



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Azurduy
Municipio: Tarvita (Villa Arias)
Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE ALISOS

Facilitador: JUANA HUARACHI FLORES
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018
Fecha Final: 28 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CACERES	FLORES	CALIXTO	5695031	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	16	10	50	13	14	17	10	54	11	13	18	10	52	52	C
2	CALVIMONTES	LEON	BERNA	12396241	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	15	10	46	10	12	16	6	44	11	13	17	10	51	47	C
3	CHOQUE	BEIZAGA	JUSTINA	10336721	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	10	47	11	12	13	10	46	11	13	12	10	46	46	C
4	HEREDIA	ROJAS	JULIO	7562603	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	13	10	46	12	13	16	10	51	12	13	13	10	48	48	C
5	MENDOZA	ONDARZA	ELIBERTA	12518491	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	16	6	46	9	14	17	10	50	11	10	16	10	47	48	C
6	RENDON	VEDIA	LUCIA	10339182	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	10	13	16	10	49	12	13	17	10	52	49	C
7	SANCHEZ	MARTINEZ	GREGORIA	13252036	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	11	12	16	10	49	10	13	17	10	50	49	C
8	TORO	CRUZ	FABIANA	10378914	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	12	13	18	6	49	11	13	17	6	47	49	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital