



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Presto

Localidad/Comunidad: ARAMASI

Facilitador: MIRIAM CORONADO MENDOZA

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2018

Fecha Final: 20 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CERVANTES	YUCRA	DOMINGA	10347340	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	10	13	14	10	47	12	18	14	10	54	48	C
2	FLORES	FLORES	CLAUDIANA	12611408	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	14	15	10	51	12	16	14	10	52	48	C
3	KANCHI	ZARATE	TEREZA	10313393	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	11	15	14	10	50	12	17	19	10	58	51	C
4	PINTO	CUAQUIRA	NICOLASA	10306776	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	18	14	10	54	10	18	16	10	54	55	C
5	VASQUEZ	CARRILLO	ADRIANA	10306773	18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	13	10	44	11	15	16	10	52	12	19	20	10	61	52	C
6	VASQUEZ	CARRILLO	ANCELMA	10310445	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	12	14	10	10	46	12	19	17	10	58	49	C
7	YAMPARA	RAMOS	ALICIA	7533362	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	13	10	10	43	12	15	17	10	54	48	C
8	ZARATE	CHOQUE	FILOMENA	14364899	18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	10	16	10	48	12	15	16	10	53	48	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