



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Culpina
Localidad/Comunidad: NUEVA ESPERANZA

Facilitador: NATIVIDAD AVILEZ CARDOZO
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2018
Fecha Final: 19 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		MIRANDA DE ACOSTA	CLEMENTINA	10725721	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	13	20	21	10	64	13	20	21	10	64	64	C
2	LLANOS	RODRIGUEZ	JESUS	5659112	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	63	C
3	LLANOS	RODRIGUEZ	PORFILIO	12425584	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	63	C
4	LLANOS	RODRIGUEZ	VICTORIA	12367697	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	13	20	19	10	62	13	20	19	10	62	62	C
5	MIRANDA	AVENDAÑO	MARIO	7506581	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	21	10	64	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	63	C
6	RAMOS	CRUZ	PRIMITIVA	3642823	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	13	20	19	10	62	13	20	19	10	62	62	C
7	SALDAÑA	ALVARADO	SIMONA	10696070	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	63	C
8	SALDAÑA	MONCADA	LUCIANO	6285889	42	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	63	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