



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: ÑEQUETA

Facilitador: ROSMERI RUIZ OTONDO

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	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		CRUZ	JUANA	10327877	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	17	17	14	60	12	16	16	14	58	59	C
2	AVILA	FLORES	ESPERANZA	5675333	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	14	58	12	16	18	14	60	12	16	16	14	58	59	C
3	AVILA	FLORES	JACINTO	5498072	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	54	C
4	FERNANDEZ	ACUÑA	AMALIA	10300588	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	12	16	16	10	54	12	17	16	10	55	53	C
5	RODRIGUEZ	ARENAS	ROSALIA	3642157	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	16	10	54	12	16	16	14	58	55	C
6	RODRIGUEZ	FLORES	CASIANO	7489846	29	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	18	14	62	12	17	18	14	61	12	16	17	14	59	61	C
7	RODRIGUEZ	FLORES	MARCELINO	7143813	31	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	18	18	14	62	12	17	18	14	61	12	17	16	14	59	61	C
8	RODRIGUEZ	FLORES	MARIANO	7143867	39	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	18	14	62	12	17	18	14	61	12	16	17	14	59	61	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