



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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Zudáñez
Localidad/Comunidad: U.E. FEDERICO KOLLE

Facilitador: ELEUTERIA TATIANA ZARATE SERRANO
Fecha de Inicio: 19 de jul. de 2018
Fecha Final: 21 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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CHAVEZ	SABINA	12426554	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	14	15	10	10	49	14	14	12	10	50	49	C
2	CONDORI	MENDIL	MARIANA MARCELA	12455667	25	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	14	10	53	14	15	12	10	51	13	13	10	10	46	50	C
3	DURAN	FLORES	PATRICIA	5637201	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	13	15	13	10	51	13	13	11	10	47	50	C
4	PEÑARANDA	OCHOA	MARIA	7529458	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	13	10	52	13	14	10	10	47	14	14	11	10	49	49	C
5	PERES	TOLAIN	DORA	5660538	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	14	14	12	10	50	13	13	11	10	47	49	C
6	QUISPE	GONZALES	LIDIA	7491570	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	14	14	13	10	51	14	13	10	10	47	50	C
7	QUISPE	PACHACOPA	SANTUSA	7529606	28	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	12	10	51	14	14	12	10	50	14	14	12	10	50	50	C
8	RAMIREZ	DURAN	JUDITH	13616132	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	13	14	10	48	12	15	17	10	54	50	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