



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: HUAJLITA

Facilitador: IBER AVENDAÑO ALMAZAN

Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2013

Fecha Final: 8 de dic. de 2013

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	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	CARVAJAL	RODRIGUEZ	MARIA AMELIA	10671951	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	20	10	60	12	18	19	10	59	60	C
2	CRUZ	RODRIGUEZ	BERNALDINA	10379813	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	14	14	10	48	12	18	18	10	58	52	C
3	ESTRADA	MANCILLA	MARGARITA	10396326	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	10	14	10	10	44	10	14	16	10	50	50	C
4	ESTRADA	MANCILLA	PEDRO	10667358	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	10	14	16	10	50	10	16	17	10	53	55	C
5	LENIZ	BALDIVIEZO	MARTIRIANO		29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	10	16	17	10	53	10	14	16	10	50	54	C
6	MEDINA	SERRUDO	CRISTINA	7475301	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	10	12	13	10	45	56	C
7	OLARTE	PACO	GAVINO	7258304	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	12	16	18	10	56	12	18	20	10	60	59	C
8	PUMA	TIJERA	DAMACIO	7547908	26	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	11	11	10	42	10	10	10	10	40	44	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