

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: ABRAHAN MUÑOZ MAMANI

Provincia: ZudañezFecha de Inicio: 16 de jul. de 2016Bloque: 2Municipio: Icla (R.Mujia)Fecha Final: 23 de dic. de 2016Parte: 2

Localidad/Comunidad: GUITARRANI

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	4	4	4	0						
Masculino	4	4	4	0						
Total	8	8	8	0						

N°		Apellidos y Nombre(s)		- CI	E	S e	Al fa be	Al fa be	Cultura con la que se identifica		Ocupación -			Matemáticas		Hi	4	Le	ngua Castell	ano			Len	iguas Origina	arias		Nota	E s t
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х 0	ti za do	Ocupacion		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	Final	a d o		
1		CHOQUE	MATIAS	10363316	56	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	9	16	21	10	56	13	18	21	14	66	57	С		
2	CUEVAS	FLORES	ISIDORA	13617362	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	21	10	57	9	14	19	10	52	11	16	21	10	58	56	С		
3	FLORES	MAMANI	MAMERTO	7559851	60	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	10	19	21	10	60	11	18	21	10	60	58	С		
4	LLANOS	SERRANO	FLORA	10315812	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	6	47	10	19	21	10	60	10	15	21	10	56	54	С		
5	VARAS	FLORES	CLAUDIA	12396340	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	21	10	54	12	16	18	10	56	9	17	21	10	57	56	С		
6	VARAS	FLORES	ISMAEL	10332436	32	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	12	19	19	10	60	13	16	21	10	60	58	С		
7	VARGAS	MAMANI	BASILIA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	20	10	57	11	18	20	14	63	13	15	18	14	60	60	С		
8	VARGAS	MAMANI	WENCESLAO	7507190	37	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	19	21	10	59	13	19	18	10	60	10	21	21	10	62	60	С		

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital