



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Icla (R.Mujia)

Localidad/Comunidad: TRANQUITAS

Facilitador: ZULMA LIZET PANTOJA LOAYZA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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		CONDORI	LAZARO	1791542	60	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	13	10	48	10	16	14	10	50	11	17	16	10	54	51	C
2	CARDOZO	VARAS	PRIMITIVO	7569796	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	6	6	37	9	14	7	10	40	11	18	17	10	56	44	C
3	PEREIRA	VARAS	MARCIAL	10315716	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	13	10	50	10	16	12	6	44	12	17	17	10	56	50	C
4	PICON	CARDOZO	LEONARDO	7569797	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	13	10	51	11	18	16	10	55	11	17	13	10	51	52	C
5	VENTURA	BENITES	JOSE	7569881	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	5	10	40	10	15	9	6	40	11	16	15	10	52	44	C
6	VENTURA	ORTEGA	JUAN	10333966	26	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	12	6	43	11	17	14	10	52	12	17	18	14	61	52	C
7	VENTURA	PICON	ESEQUEL	10363404	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	13	10	50	11	17	16	10	54	12	18	19	14	63	56	C
8	VENTURA	PICON	PEDRO	10363363	25	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	13	10	49	10	17	15	10	52	12	19	18	14	63	55	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