



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Tarvita (Villa Arias)

Localidad/Comunidad: INCCA PAMPA

Facilitador: VERRY MAMANI CHOQUE

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	PEÑARANDA	SEBERINA	13563911	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	16	10	45	8	12	11	10	41	8	13	17	10	48	45	C
2	CACERES	RIVERA	RUFINO	5694980	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	17	10	47	8	12	15	10	45	9	13	17	10	49	47	C
3	CALDERON	QUISPE	FIDEL	10332432	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	14	10	41	7	11	13	10	41	7	12	14	10	43	42	C
4	CHOQUE	MORENO	LEONARDO	7562013	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	16	10	46	8	13	12	10	43	9	13	18	10	50	46	C
5	ONDARZA	GONZALEZ	ALVINO	5494153	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	20	10	50	8	12	17	10	47	9	13	19	10	51	49	C
6	QUISPE	MENDOZA	AGUSTIN	10421585	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	15	10	44	8	12	15	10	45	9	13	18	10	50	46	C
7	QUISPE	RIVERA	SANTIAGO	1112076	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	14	10	41	7	11	14	10	42	7	12	13	10	42	42	C
8	VENTURA	ONDARZA	GENERO	1086196	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	18	10	47	8	12	16	10	46	8	12	18	10	48	47	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