



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo

Municipio: Huacaya

Localidad/Comunidad: MBOIKOVO

Facilitador: DAMARIS MADAI PIZARRO PUQUIMIA

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CUBA	MORALES	CRISTINA	9819044	69	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	12	16	6	44	10	10	14	6	40	10	10	12	6	38	41	C
2	FLORES	ACOSTA	SIXTO	13599619	63	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	12	10	14	6	42	10	10	13	10	43	44	C
3	MACHINA	CHUPUI	DOMINGO	10403046	58	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	15	12	10	47	10	15	15	10	50	12	18	18	10	58	52	C
4	ORDOÑEZ	CUMBAYURI	MARI BETTY	10403071	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	8	15	14	10	47	10	15	15	10	50	12	17	19	10	58	52	C
5	ROMERO	FLORES	MARINA ASTERIA	10705571	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	10	13	10	43	10	12	12	10	44	46	C
6	TORREZ	VIDAURRE	BENANCIA	13738281	53	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	12	12	18	10	52	10	12	16	10	48	50	C
7	ZENTENO	CANDIGUIRI	NANCY	10403057	46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	12	17	19	10	58	54	C
8	ZUÑIGA	SALDIAS	ERNESTINA		68	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	8	14	13	10	45	8	14	15	10	47	8	14	15	10	47	46	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