



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Villa Alcalá

Localidad/Comunidad: HUASAPAMPA

Facilitador: SANTOS GUZMAN SEJAS

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2016

Fecha Final: 20 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	4	4	1
Total	9	8	8	1

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		SAAVEDRA	PRIMA	10421362	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	9	10	45	13	14	8	6	41	11	9	14	6	40	42	C
2	DURAN	ESTRADA	JULIAN	7542335	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	10	10	38	11	9	10	10	40	11	12	12	6	41	40	C
3	GARCIA		PASTORA	7550502	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	8	10	44	11	12	8	10	41	12	12	10	10	44	43	C
4	HERRERA	SOLIS	JOSEFINA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	8	10	43	11	11	8	10	40	12	12	10	10	44	42	C
5	PUCHO	ERRERA	ANGEL BERTHO	10339823	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	12	10	40	12	12	12	6	42	12	12	12	6	42	41	C
6	RODAS	PLATA	LURGIO	10359937	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	10	6	37	13	12	6	10	41	12	12	13	6	43	40	C
7	ROSADO		JUANA	7501716	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	9	10	45	11	12	11	10	44	12	11	12	10	45	45	C
8	SEJAS	MURILLO	FAUSTINO	12367241	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	13	10	45	12	9	10	10	41	12	11	11	10	44	43	C
9	VARGAS	QUESPI	FEDERICO	10373347	64	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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