



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: Camargo
Localidad/Comunidad: QUIRUSILLAS

Facilitador: MARIO FLORES AVILA
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2010
Fecha Final: 20 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		FLORES	ANA		20	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	11	13	43	9	11	10	12	42	8	13	21	12	54	9	14	15	13	51	48	C
2	CRUZ	FLORES	MIRIAN	10279672	18	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	20	13	52	8	13	14	13	48	6	14	15	12	47	6	13	21	13	53	50	C
3	CRUZ	FLORES	SIMONA	5498007	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	16	13	50	7	11	17	12	47	8	11	15	13	47	7	16	18	12	53	49	C
4	FLORES	CARACOLES	LORENZO	5498127	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	20	13	54	6	12	18	12	48	9	12	18	13	52	8	13	16	12	49	51	C
5	FLORES	CRUZ	MATIAS	1123244	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	13	18	13	51	8	16	10	11	45	9	11	15	12	47	0	16	19	12	47	48	C
6	FLORES	MACHUCA	MARLENE	7506780	18	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	12	13	44	7	16	12	12	47	7	12	18	12	49	7	11	15	12	45	46	C
7	FLORES	MACHUCA	ZAIDA	7549609	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	20	13	54	8	13	12	12	45	7	11	15	13	46	9	15	18	12	54	50	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