



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Las Carreras

Localidad/Comunidad: LAS CARRERAS

Facilitador: GEOVANA JUDIT ALEMAN MAIGUA

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2015

Fecha Final: 27 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	CALIZAYA	CARDENAS	LUCIA LUISA	13999967	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	13	14	58	12	17	14	10	53	12	12	13	10	47	53	C
2	CASTRO	CONDORI	ISABELA	3667735	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	13	15	13	14	55	14	14	15	10	53	56	C
3	CAZON	MAYGUA	SABINA	7103371	44	F	SI			13	16	15	10	54	14	17	15	14	60	13	14	14	14	55	56	C
4	IBARRA	SULLCA	EUSTACIA	1401083	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	15	14	62	12	16	12	10	50	13	13	15	14	55	56	C
5	RODRIGUEZ	LAURA	FELISA	1861590	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	15	10	54	14	15	13	10	52	12	13	16	10	51	52	C
6	SEGOVIA	HUANCA	CIRILA	1987010	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	13	17	13	14	57	12	12	14	10	48	54	C
7	SOSA	VALDEZ	FRANCISCO	1875649	49	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	21	12	10	55	13	21	14	10	58	13	14	12	10	49	54	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