



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: ZUDAÑEZ

Facilitador: GIOVANA BARON FLORES

Fecha de Inicio: 5 de ago. de 2017

Fecha Final: 15 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	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	AVENDAÑO	VEDIA	MAXIMILIANA	7571412	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	14	11	15	10	50	10	21	15	10	56	56	C
2	BARON	TANGO	SAMUEL	5649085	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	21	14	61	10	12	16	14	52	14	12	16	14	56	56	C
3	CONDORI	YAURI	ANDREA	7515120	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	13	12	18	10	53	10	10	18	10	48	50	C
4	FLORES	TORREZ	CONCEPCION	7529911	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	10	21	14	59	13	11	12	14	50	14	14	12	14	54	54	C
5	HERMOSO	CUELLAR	CELESTINA CARMEN	7509235	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	21	14	59	13	11	12	14	50	14	14	12	14	54	54	C
6	LOMAR	CHAVARRIA	TOMAS	1121498	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	15	6	50	14	14	13	10	51	14	14	13	10	51	51	C
7	LOMAR	PEÑARANDA	MAMERTO	7479789	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	21	14	59	14	11	19	14	58	10	14	19	14	57	58	C
8	MICHEL	VILLCA	EMILIANA	12706674	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	13	12	20	10	55	10	14	20	10	54	56	C
9	VEDIA	FLORES	TOMAS	1121570	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	13	14	13	6	46	14	15	13	6	48	51	C
10	YALE	CHURQUI	AGUSTINA	1121324	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	12	11	19	10	52	10	15	19	10	54	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