



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: LARAMENDY

Facilitador: WEIMAR ARIEL ARANCIBIA AZURDUY

Fecha de Inicio: 7 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CARDOZO	VELASQUEZ	ISMAEL	3640349	51	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	18	20	10	60	10	16	19	10	55	12	18	21	10	61	10	16	19	10	55	57	C
2	ORTEGA	CARBAJAL	MÁXIMA	5674854	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	16	19	10	55	12	18	21	10	61	8	14	17	10	49	10	16	19	10	55	55	C
3	ORTEGA	CARVAJAL	MAURICIO	5674770	40	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	8	14	16	10	48	8	14	16	10	48	10	16	18	10	54	8	14	17	10	49	50	C
4	RIVERA	MIRANDA	ROSEMERY	5674771	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	20	10	60	12	18	21	10	61	10	16	19	10	55	8	14	17	10	49	57	C
5	RIVERA	MIRANDA	TRIFON	10301191	31	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	12	18	20	10	60	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	10	16	19	10	55	60	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