



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Incahuasi

Localidad/Comunidad: LA AGUADA

Facilitador: NAZARIA VILAMANI MERLOS

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2017

Fecha Final: 29 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	FLORES	LUISA	12579614	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	62	C
2	AVENDAÑO	TORREJON	NICOLAS	10327377	77	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	13	18	18	14	63	13	18	18	14	63	63	C
3	CHOQUE	VALLEJOS	MAXIMA	12690813	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	12	17	17	14	60	12	17	17	14	60	60	C
4	CORREA	VALLEJOS	EUGENIA	10379729	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	CRUZ	REINALDES	TEOFILA	12425820	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
6	MARTINEZ	ABRIGO	SERAFINA	7157298	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	MERMA	VILLARES	JULIA	12579572	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	TORREZ	SELAYA	EMILSA	7157169	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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