



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Tarvita (Villa Arias)

Localidad/Comunidad: KATARI PAMPA

Facilitador: LUIS MIGUEL ARANCIBIA PANTOJA

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 13 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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					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		ZELAYA	MARIA	7489794	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	9	6	40	11	16	18	6	51	10	18	18	6	52	48	C
2	AGUILAR	GARCIA	CATALINA	3644603	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	5	14	46	10	17	13	14	54	10	18	11	14	53	51	C
3	ALCIBIA	RENGIPO	TERESA	5682076	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	9	10	46	10	16	16	10	52	12	18	10	10	50	49	C
4	APAZA	AGUILAR	CELSO	7493104	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	9	10	47	10	19	9	10	48	10	18	15	10	53	49	C
5	APAZA	AGUILAR	JOSE	7522141	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	9	6	43	10	18	14	6	48	10	17	14	6	47	46	C
6	APAZA	GUERRERO	MAXIMO	5696143	70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	14	10	54	10	20	21	10	61	10	20	18	10	58	58	C
7	CHOQUE	SISA	FAUSTINO	7532956	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	6	49	9	19	21	6	55	10	18	18	6	52	52	C
8	MEDINA	CACERES	JULIANA	10421928	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	15	10	55	10	18	19	10	57	10	18	18	10	56	56	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