



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: GRANIZOS

Facilitador: MODESTO ZARATE CORONADO

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	ALVAREZ	FLORES	SANTUSA	12517299	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	11	16	18	14	59	14	18	20	10	62	59	C
2	CRUZ	SERRANO	SENOBIO	12488308	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	18	14	62	12	16	20	14	62	13	18	21	14	66	63	C
3	IBARRA	RENDON	TEODOR	12516782	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	18	10	59	14	19	15	10	58	14	18	20	10	62	60	C
4	NINA	CRUZ	GREGORIO	12641520	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	13	16	16	10	55	14	18	18	10	60	57	C
5	RAMIREZ	INCATA	RICARDO	5691106	58	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	18	10	56	13	16	20	10	59	14	17	18	10	59	58	C
6	RAMIREZ	INCATA	SEGUNDINO	5689023	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	20	10	59	14	18	18	10	60	13	18	19	10	60	60	C
7	REMIREZ	RIVERA	MARIANO	10340162	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	20	10	59	14	16	18	10	58	13	16	21	10	60	59	C
8	VASQUEZ	CRUZ	SEVERINO	7522095	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	14	60	14	18	16	14	62	11	18	19	10	58	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