



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: PAMPA HUASI

Facilitador: ROBERTO BALDERRAMA RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 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

N°	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	CARMONA	GERVACIO	DONATA	7520010	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	11	12	18	10	51	11	12	16	10	49	51	C
2	CARRASCO	PAREDES	VICTORIA	12516653	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	15	17	10	54	11	15	19	10	55	54	C
3	CONDORI	CARDENAS	ALBERTA	5689674	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	12	16	20	10	58	14	17	20	10	61	59	C
4	FLORES	MORENO	SEVERINA	5689677	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	14	14	17	10	55	11	14	18	10	53	54	C
5	FLORES	VENTURA	SIMONA	12610519	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	14	52	11	17	17	14	59	12	15	16	14	57	56	C
6	MORALES	MARTINEZ	PABLO	12487564	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	18	14	62	14	17	18	14	63	14	16	17	14	61	62	C
7	ONDARZA	PEÑARANDA	CLAUDINA	13026748	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	13	16	16	10	55	12	17	18	10	57	54	C
8	ONDARZA	PEÑARANDA	MAMERTA	13186899	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	16	14	54	12	13	18	14	57	12	14	18	14	58	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