



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo

Municipio: Villa Vaca Guzmán (Muyupampa)

Localidad/Comunidad: MUYUPAMPA

Facilitador: RAMIRO SANDOVAL MONTERO

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2017

Fecha Final: 29 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	SEJAS	ERLINDA	10354962	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	12	16	10	47	14	18	19	9	60	13	18	19	10	60	56	C	
2	BENAVIDES	PADILLA	5638249	53	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	13	18	15	10	56	11	16	18	10	55	56	C	
3	MAMANI	MAMANI	7505474	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	11	16	19	10	56	13	17	19	10	59	56	C	
4	REJAS	SALAZAR	1102301	52	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	13	19	10	52	11	10	19	10	50	10	10	16	10	46	49	C	
5	RODAS	ROCHA	12646316	61	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	11	17	17	10	55	9	13	18	10	50	55	C	
6	SALAZAR	GARNICA	1138667	77	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	14	18	10	51	14	10	16	10	50	14	19	16	10	59	53	C	
7	SANDOVAL	CONDORI	7471717	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	17	10	49	11	18	19	10	58	14	18	19	10	61	56	C	
8	WANDE	PADILLA	5649366	41	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	17	19	10	56	14	18	13	10	55	10	19	18	9	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