



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: VALLECTOS

Facilitador: RONALD GARRETT DURAN

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CUELLAR	CESPEDES	FERNANDO	5660612	76	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	10	21	10	53	9	17	21	10	57	11	17	18	10	56	55	C
2	FERNANDEZ	LEANOS	ADRIANA	1137311	75	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	11	21	10	51	10	13	19	10	52	11	14	13	10	48	50	C
3	GALVES	RODAS	FLORENTINA	7471715	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	12	18	21	10	61	11	19	10	10	50	57	C
4	JUANDELA	TORREZ	FRANCISCA	7463739	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	9	15	21	6	51	11	17	10	10	48	53	C
5	MENDOZA	RODAS	EPIFANIA	6320963	80	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	20	10	54	11	17	20	10	58	13	14	13	10	50	54	C
6	QUISPE	MIRANDA	ALBINA	1070020	70	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	10	18	21	6	55	10	18	16	6	50	53	C
7	TRUJILLO	GABRIEL	DOROTEA	5651115	87	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	11	13	21	10	55	9	17	10	10	46	54	C
8	VARGAS	CABRITA	LORENZO	7813058	33	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	14	19	14	58	14	14	17	10	55	9	13	13	10	45	53	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