



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Villa Azurduy

Localidad/Comunidad: PUJYUNI

Facilitador: DELSY MORALES GONZALES

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	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	APARICIO	QUIROGA	MODESTA	10376986	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	18	6	47	9	15	19	6	49	8	15	19	6	48	48	C
2	COPA	GUALLPA	BENIGNO	10339922	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	18	6	47	8	15	17	6	46	8	14	17	6	45	46	C
3	COPA	HUALLPA	BARTOLINA	10342761	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	17	6	48	9	15	18	6	48	8	15	18	6	47	48	C
4	COPA	HUALLPA	CRISANTO	10345203	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	5	17	6	36	8	14	18	6	46	8	15	19	6	48	43	C
5	MILLARES	VILLCA	GREGORIO	12899080	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	18	6	47	9	15	18	6	48	9	15	17	6	47	47	C
6	PEREZ	ZELAYA	SANTUSA	10367099	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	17	6	45	8	15	17	6	46	8	15	18	6	47	46	C
7	REAÑO	ZELAYA	GABRIELA	10335374	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	18	6	46	8	15	17	6	46	8	15	18	6	47	46	C
8	SALINAS	MOSCOZO	PILARSA	13254153	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	18	6	47	9	14	19	6	48	9	14	18	6	47	47	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