



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: ZUDAÑEZ

Facilitador: ZULMA TORRES OCHOA

Fecha de Inicio: 5 de ago. de 2017

Fecha Final: 22 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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		CRUZ	ANGELA	7563017	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	18	15	10	49	5	14	12	10	41	8	12	13	10	43	44	C
2	CAMPAÑA	TORRES	SILVERIA	12739544	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	15	10	43	8	15	18	10	51	3	16	16	10	45	46	C
3	JIMENEZ	SERRANO	ROSA	7485124	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	13	12	10	41	9	18	16	10	53	9	17	12	10	48	47	C
4	VARGAS	VELA	VICTORINA	12738833	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	12	10	46	7	15	16	10	48	6	13	12	10	41	45	C
5	YAMPARA	FLORES	FIDELA	10376149	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	14	15	12	10	51	6	15	12	10	43	49	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