



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Villa Mojocoya

Localidad/Comunidad: CARAPARI PAMPA

Facilitador: RIMBERT FLORES ZEBALLOS

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2017

Fecha Final: 19 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CHAMBI	SANCHEZ	ERASMO	7564974	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	14	21	19	10	64	10	17	15	10	52	57	C
2	CHAMBI	YUCRA	CARMELO	7517870	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	13	20	20	14	67	10	16	18	14	58	65	C
3	ESQUIVEL	ZARATE	ALEJANDRO	7510360	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	16	14	60	12	19	16	14	61	11	20	17	14	62	61	C
4	IRIARTE	CABELLO	CASTA	7558046	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	13	21	21	14	69	14	20	17	14	65	67	C
5	SERRUDO	RAMOS	ELSA	13505869	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	12	19	18	10	59	11	19	21	14	65	64	C
6	SERRUDO	RAMOS	SANTOS	7558715	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	10	62	13	17	20	10	60	12	20	18	10	60	61	C
7	ZARATE	GOMEZ	JOSE LUIS	12612220	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	18	21	14	67	13	20	20	14	67	68	C
8	ZEBALLOS	RAMIREZ	ADELAIDA	3639035	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	17	21	14	65	12	18	17	14	61	64	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