



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Tarvita (Villa Arias)

Localidad/Comunidad: PUKA MAYU

Facilitador: MAGALYD SEGOVIA MIRANDA

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		FLORES	MARTHA	12932141	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	8	11	9	10	38	10	9	10	10	39	40	C
2	AGUILAR	MAMANI	SANTUSA	12679708	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	6	37	8	10	12	10	40	10	13	11	10	44	40	C
3	CHOQUE	VARGAS	ELENA	5695280	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	11	10	39	8	11	11	10	40	10	12	10	10	42	40	C
4	IPOURRE	ORIHUELA	AGUSTINA	4094819	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	8	11	11	10	40	8	13	9	10	40	40	C
5	MATURANO	RIVERA	ISABEL	12612076	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	8	11	9	10	38	10	15	14	10	49	42	C
6	MONTOYA	CHAVARRIA	ALFONSA	13287807	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	10	10	37	8	12	10	10	40	10	11	13	10	44	40	C
7	PANIAGUA	VARGAS	ISABEL	7532965	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	13	10	42	8	13	12	10	43	10	12	17	10	49	45	C
8	PEREZ	CHAMBI	ERCULIANA	12516630	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	10	10	37	8	10	11	10	39	10	15	14	6	45	40	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