



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: CULPINA

Facilitador: GHANDY ALVAREZ COLQUE

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2017

Fecha Final: 27 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		IBAÑEZ	SARA	7506532	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	14	21	18	14	67	68	C
2	CALIZAYA	ESPINDOLA	NATIVIDAD	10300231	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	12	16	19	10	57	12	16	21	10	59	58	C
3	CAYHUARA	AVENDAÑO	MIRTHA SUSANA	3642466	44	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	10	21	20	10	61	10	21	21	10	62	61	C
4	ESPINDOLA	ANACHURI	ELBA	1148210	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	12	19	18	10	59	12	19	21	10	62	61	C
5	MARTINEZ	QUISPE	ROSMERY	7531034	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	12	21	14	10	57	12	21	21	10	64	60	C
6	MARTINEZ	TORREJON	DORA	1148260	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	68	C
7	SORUCO	ALMAZAN	NORA	1148241	46	F	SI	CASTELLANC	COMERCANTI	12	21	21	14	68	12	21	15	14	62	12	21	20	14	67	66	C
8	YEVARA	SANDOVAL	GUILLERMA	7181589	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	19	18	14	63	12	19	21	14	66	65	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