



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Azurduy
Municipio: Villa Azurduy
Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO

Facilitador: CAROLINA TICONA ALVAREZ
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019
Fecha Final: 23 de dic. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		VELASQUEZ	FELICINDA	12642044	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	18	20	10	61	13	20	20	10	63	60	C
2	ALARCON	CHAVARRIA	BERTHA	10376060	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	16	14	60	14	17	19	14	64	13	20	19	14	66	63	C
3	ALARCON	MARTINEZ	ANA	10361313	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	14	18	19	10	61	14	19	20	10	63	59	C
4	ALDANA	FLORES	ROSENDA	5696530	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	14	60	13	17	20	14	64	13	20	19	14	66	63	C
5	ALEJANDRO	FLORES	CANDELARIA	7533138	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	20	14	61	14	17	18	14	63	14	19	20	14	67	64	C
6	JIMENES	PEREYRA	PAULINA	13286325	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	14	64	13	19	18	14	64	14	19	20	14	67	65	C
7	PEREIRA	MARTINEZ	ANGEL	12578785	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	16	19	10	53	14	20	19	10	63	12	20	19	10	61	59	C
8	SOTO	MARTINEZ	NATIVIDAD	10410684	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	14	19	18	10	61	14	20	19	10	63	59	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