



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Incahuasi

Localidad/Comunidad: COCHA - LOMA

Facilitador: ESTEBAN SERRUDO CARVAJAL

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 22 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	MAMANI	OVANDO	ROSA	12966547	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	12	14	16	10	52	10	18	16	10	54	52	C
2	RODRIGUEZ	BENITES	GREGORIA	13282072	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	18	18	10	60	14	16	18	14	62	63	C
3	RODRIGUEZ	BENITES	PERFECTA	12966535	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	16	18	14	58	8	20	16	10	54	57	C
4	SALDAÑA	RODRIGUEZ	REGINIA	12471863	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	12	64	12	18	18	14	62	12	14	20	10	56	61	C
5	SANCHEZ	PERALES	TEODOCIA	14651680	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	12	16	16	14	58	14	18	18	10	60	57	C
6	SERRANO	ACUÑA	EMILIO	10702082	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	16	10	58	14	18	20	10	62	10	16	18	14	58	59	C
7	SERRANO	ACUÑA	JORGE	7239863	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	18	10	58	12	21	18	10	61	12	18	16	10	56	58	C
8	SERRANO	AVENDAÑO	SERAPIO	10301430	82	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	16	10	50	12	14	18	10	54	12	14	20	12	58	54	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