



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Villa Mojocoya

Localidad/Comunidad: RIO GRANDE

Facilitador: ABEL PEDRAZAS CORDOVA

Fecha de Inicio: 30 de nov. de 2012

Fecha Final: 10 de mar. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ISLA	CANAVIRI	FELICIA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	12	10	45	8	15	15	10	48	8	12	15	10	45	46	C
2	N/T	PADILLA	JUAN CARLOS		35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	10	48	10	15	12	10	47	10	13	12	10	45	47	C
3	PEDRAZAS	GONZALES	ROXANA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	10	12	10	10	42	10	13	15	10	48	45	C
4	PEDRAZAS	VEDIA	ARMINDA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	9	12	10	36	5	8	14	10	37	8	10	14	10	42	38	C
5	PEDRAZAS	VEDIA	MARIANO	7476901	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	12	10	48	8	16	13	10	47	8	16	15	10	49	48	C
6	PEDRAZAS	ZARATE	CANDIDO	3652788	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	12	10	41	9	10	12	6	37	9	10	15	6	40	39	C
7	PEÑA	TAPIA	BASILIO	1118960	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	10	48	10	15	12	10	47	10	15	15	10	50	48	C
8	TAPIA	SALAZAR	MAURICIA	4089861	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	15	10	50	10	12	14	10	46	48	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