



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: CATANA

Facilitador: ENRIQUE AYAVIRI ALVAREZ

Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2014

Fecha Final: 24 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	3	3	1
Total	9	8	8	1

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	CRUZ	MARTINEZ	GUADALUPE	5489836	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	10	10	47	12	10	16	14	52	10	8	18	10	46	48	C
2	JACOME	YUCRA	CLEMENTE	5695433	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	10	10	16	10	46	10	10	17	6	43	44	C
3	JACOME	YUCRA	SILVESTRE	9817760	23	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	10	10	45	12	11	16	10	49	13	11	20	10	54	49	C
4	MALLON	JACOME	TEODORA	5673572	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	6	38	8	10	17	10	45	8	10	11	14	43	42	C
5	MOLLO		ELIODORA		39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	14	50	10	12	16	10	48	12	13	17	14	56	51	C
6	SALVA		MARIA		37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	6	38	11	10	15	10	46	11	10	20	10	51	45	C
7	VILLCA	ZARATE	ADELA	3652455	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	10	14	52	14	12	16	14	56	12	10	18	10	50	53	C
8	YUCRA	MOLLO	ROMAN	3627578	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	10	14	50	12	13	17	14	56	12	12	19	10	53	53	C
9	YUCRA	MOLLO	SEVERO	5641738	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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