



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: KOTA

Facilitador: ENRIQUE AYAVIRI ALVAREZ

Fecha de Inicio: 6 de may. de 2015

Fecha Final: 12 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ALVIS	ARANCIBIA	TEOFILA	108023	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	12	10	21	10	53	14	12	21	10	57	54	C
2	BARRIENTOS	CASTRO	FLORA	1073052	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	12	10	20	10	52	14	12	21	10	57	53	C
3	BEJARANO	CHOQUE	ANTONIA	4633750	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	12	10	20	10	52	14	12	21	10	57	53	C
4	MITA	ARANCIBIA	CASIMIRO	1037972	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	21	10	51	12	10	21	10	53	14	12	21	10	57	54	C
5	PALACIOS	TRUJILLO	EULOGIA	4633649	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	21	10	52	12	10	21	10	53	14	12	21	10	57	54	C
6	SALINAS	FLORES	FRANCISCA	1132183	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	21	10	53	12	10	21	10	53	14	12	21	10	57	54	C
7	TRUJILLO	PEREZ	DONATO	1073015	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	21	10	53	12	10	21	10	53	14	12	21	10	57	54	C
8	URQUIZU	ZARATE	AGUEDA	1080237	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	21	10	52	12	10	21	10	53	14	12	21	10	57	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