



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparáez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: SILLA ORKO

Facilitador: SERGIO BEJARANO CHOQUE

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2015

Fecha Final: 28 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	5	5	1
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHOQUE		TOMASA	1132746	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	17	10	52	12	13	7	10	42	12	21	21	10	64	12	21	21	10	64	12	17	13	10	52	55	C
2	URQUIZU		ROBERTO	10354612	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	12	13	8	10	43	12	20	11	10	53	12	11	20	10	53	12	16	13	10	51	50	C
3	CHOQUE	CORONADO	CONCEPCION	10349091	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	21	10	54	10	13	4	10	37	10	21	15	10	56	10	15	21	10	56	10	21	13	10	54	51	C
4	CHOQUE	GAMBOA	DOLORES	4103216	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	12	10	48	10	21	15	10	56	10	21	16	10	57	10	16	13	10	49	53	C
5	CRUZ	YUCRA	JOSEFINA	10338255	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	21	10	60	10	19	4	10	43	10	21	21	10	62	10	21	21	10	62	10	21	19	10	60	57	C
6	CRUZ	YUCRA	NICANORA	5677428	68	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	TRUJILLO	CHOQUE	FELICIA	5667484	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	8	12	8	10	38	10	17	16	10	53	10	15	16	10	51	12	16	12	10	50	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