



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaz

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: JATUN CKACKA

Facilitador: ROXANA MONCADA LEYTON

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2014

Fecha Final: 21 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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 fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACEITUNO	YUCRA	TEODORA	1030912	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	12	11	21	10	54	10	12	21	10	53	13	11	18	10	52	52	C
2	ARANCIBIA	URQUIZU	JUSTINA	3643136	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	19	6	48	10	10	21	6	47	13	11	20	6	50	11	11	12	6	40	46	C
3	JACOME	YUCRA	AURORA	1128027	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	14	50	12	14	10	14	50	12	14	21	14	61	10	15	17	14	56	54	C
4	LLAVETA	VELA	FAUSTINA	13186016	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	6	46	10	11	21	6	48	11	10	18	6	45	10	11	15	6	42	45	C
5	MAITA	VILLCA	SILVIA	12707222	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	14	12	21	10	57	13	11	18	10	52	10	13	18	10	51	54	C
6	YUCRA	GAMBOA	CARLOS	1045104	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	18	10	50	13	13	21	10	57	11	13	21	10	55	11	12	21	10	54	54	C
7	YUCRA	GAMBOA	VALERIANA	1127685	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	14	54	10	11	21	14	56	11	13	21	14	59	13	11	19	14	57	57	C
8	YUCRA	TORRES	MARGARITA	7568730	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	19	14	53	13	10	7	10	40	10	11	10	14	45	11	12	7	14	44	46	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