



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Sopachuy

Localidad/Comunidad: MAMA WASI

Facilitador: MARIBEL TARDIO CONDORI

Fecha de Inicio: 13 de mar. de 2013

Fecha Final: 28 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		QUISPE	EVARISTO	10408034	50	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	10	10	45	11	16	16	10	53	10	14	21	10	55	11	18	17	10	56	10	16	18	10	54	53	C
2	CONDORI	PAREDES	ANGEL		32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	10	10	45	9	19	13	10	51	12	14	21	10	57	9	18	16	10	53	9	17	18	10	54	52	C
3	LOAYZA	SILVA	FRNCISCO	5651460	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	16	10	10	44	12	18	16	10	56	8	17	17	10	52	12	17	14	10	53	12	16	15	10	53	52	C
4	LOAYZA	SILVA	JULIA	5651459	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	8	10	46	11	16	14	10	51	10	15	20	10	55	11	16	14	10	51	11	18	18	10	57	52	C
5	MAMANI	PAREDES	PABLO	5651458	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	9	10	44	12	19	13	10	54	12	16	21	10	59	12	17	16	10	55	12	19	18	10	59	54	C
6	TARDIO	TORRES	VICTORINA	10378580	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	8	10	47	8	17	10	10	45	9	18	19	10	56	8	16	14	10	48	8	16	15	10	49	49	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