



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Sopachuy

Localidad/Comunidad: CHAVARRIA

Facilitador: MARIO GROBER ARIZAGA RAMOS

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2013

Fecha Final: 25 de feb. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	7	7	7	0
Total	11	11	11	0

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		CONDORI	BENITA	7490682	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	10	14	43	7	13	12	14	46	8	10	18	14	50	46	C
2		NUÑEZ	LUCAS	10335064	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	10	10	42	7	12	10	10	39	9	11	19	10	49	43	C
3		TORRES	SANTIAGO	7491120	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	8	10	14	41	6	15	15	14	50	9	13	19	10	51	47	C
4	CONDORI	QUENTA	ESTEVAN	5651474	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	10	6	37	9	9	13	14	45	8	12	15	6	41	41	C
5	CONDORI	VELA	MARISABEL	7541853	21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	10	6	36	8	10	12	6	36	11	13	20	6	50	41	C
6	FLORES	VARGAS	ELICEO	7541835	26	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	6	13	10	10	39	11	12	12	10	45	42	C
7	QUISPE	PACHACOPA	SABINA	7477107	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	14	45	8	12	16	14	50	11	11	21	10	53	49	C
8	QUISPE	TORRES	CARLOS	13287522	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	9	10	6	36	7	14	13	6	40	9	10	17	6	42	39	C
9	VARGAS	VARGAS	CALIXTO	5698312	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	6	38	8	9	18	6	41	10	11	19	6	46	42	C
10	VELA	CAYO	SANTUSA	7490684	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	7	11	9	14	41	10	12	13	10	45	42	C
11	VELA	CONDORI	DONATO	7490641	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	10	10	39	7	10	14	10	41	6	13	21	10	50	43	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