



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Sopachuy

Localidad/Comunidad: SIPICANI

Facilitador: ARIEL MAMANI CHAMBI

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2014

Fecha Final: 10 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	7	7	2
Masculino	5	2	2	3
Total	14	9	9	5

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. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final				
1	AGUILAR	NAVA	GREGORIA	7546239	39	F	SI	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	0	0	0	D
2	ESQUIBEL	YAMPARA	LEONARDO	10373133	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	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	0	0	D	
3	FLORES	TELLES	FELIPA	5492973	43	F	NO		QUECHUA AMA DE CASA	13	15	11	10	49	13	20	11	10	54	12	10	19	14	55	14	18	11	14	57	10	16	17	14	57	54	C		
4	MALDONADO	VERAZAIN	EPIFANIA	7490667	28	F	SI	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	0	0	D	
5	MOREIRA	PAREDES	CALIXTA	7481025	27	F	NO		QUECHUA AMA DE CASA	12	18	13	10	53	10	20	10	10	50	10	20	19	14	63	12	16	11	14	53	14	20	15	14	63	56	C		
6	PAREDES	VARGAS	SANTIAGO	5651495	35	M	NO		QUECHUA AGRICULTOR	14	20	12	10	56	13	19	11	10	53	12	10	19	10	51	10	19	10	10	49	13	12	11	10	46	51	C		
7	QUISPE		EUSTAQUIA	7546223	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	9	10	44	13	18	13	10	54	13	20	15	10	58	12	15	11	10	48	14	20	17	10	61	53	C		
8	QUISPE	ESQUIVEL	TEODORA	12610467	41	F	NO		QUECHUA AMA DE CASA	13	20	15	14	62	10	17	9	10	46	11	15	18	14	58	10	16	12	10	48	10	15	18	14	57	54	C		
9	QUISPE	UMARA	MARTIN	10399089	18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	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	0	D		
10	ROCHA	MAMANI	JACOBA	10408081	45	F	NO		QUECHUA AMA DE CASA	13	16	15	14	58	13	19	15	10	57	12	20	19	10	61	12	20	9	14	55	14	14	15	10	53	57	C		
11	TARDIO	HUARAYO	ROSENDO	7474933	38	M	NO		QUECHUA AGRICULTOR	11	15	11	10	47	12	21	11	10	54	13	17	18	10	58	14	20	10	14	58	14	15	17	14	60	55	C		
12	URIETA	MAMANI	ANA	5698466	34	F	NO		QUECHUA AMA DE CASA	14	17	13	6	50	12	20	15	10	57	14	15	17	14	60	13	17	12	10	52	10	15	14	14	53	54	C		
13	VARGAS	VELA	LEONARDO	5652161	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	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	0	D		
14	VELA	VARGAS	CELIA	10398933	19	F	NO		QUECHUA AMA DE CASA	13	18	15	10	56	10	18	15	14	57	11	19	20	14	64	13	13	12	10	48	13	19	16	10	58	57	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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Sopachuy
Localidad/Comunidad: SIPICANI

Facilitador: ARIEL MAMANI CHAMBI
Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2014
Fecha Final: 10 de jun. de 2014
Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	7	7	2
Masculino	5	2	2	3
Total	14	9	9	5





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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Sopachuy
Localidad/Comunidad: SIPICANI

Facilitador: ARIEL MAMANI CHAMBI
Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2014
Fecha Final: 10 de jun. de 2014
Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	7	7	2
Masculino	5	2	2	3
Total	14	9	9	5

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