



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Presto

Localidad/Comunidad: MISION PAMPA

Facilitador: MARIO YUPANQUI FLORES

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2015

Fecha Final: 27 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		FLORES	PAULO	10370076	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	14	14	55	10	17	16	10	53	10	14	12	14	50	53	C
2	ARONA	FERNANDEZ	MARTIN	7560353	23	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	10	59	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	61	C
3	BEJARANO	YALE	TORIBIO	5671856	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	16	19	10	57	12	16	17	14	59	56	C
4	CARRILLO	DURAN	FORTUNATO	7500133	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	12	16	17	10	55	12	16	19	10	57	56	C
5	DURAN	ROQUE	JULIANA	13318409	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	12	15	17	10	54	10	15	20	10	55	54	C
6	FLORES	ROQUE	RAMON	12366556	19	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	16	10	50	10	14	13	10	47	10	14	19	10	53	50	C
7	PAREDES	MAMANI	MARIA	12932048	21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	15	20	10	55	10	15	21	10	56	55	C
8	YUCRA	HUALLPA	BERNALDO	5683015	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	10	15	15	10	50	10	15	19	10	54	52	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