



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Presto

Localidad/Comunidad: ROSAS PAMPA

Facilitador: ELVA YUCRA BOLIVAR

Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2015

Fecha Final: 20 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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 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	AGUILAR	CHOQUE	MAMERTO	1134315	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	19	14	61	14	20	20	14	68	14	16	21	14	65	65	C
2	CANCHE	LLAVETA	FERMIN	10332239	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	19	14	64	14	15	15	14	58	14	18	21	14	67	63	C
3	PINTO	CHOQUE	ENOC	3649201	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	19	6	53	14	20	20	6	60	14	18	19	6	57	57	C
4	ROMERO	ESPINDOLA	JULIAN	1134327	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	19	10	57	14	17	17	10	58	14	19	19	10	62	59	C
5	ROMERO	ESPINDOLA	MAXIMA	1090760	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	19	14	63	14	16	15	14	59	14	18	21	14	67	63	C
6	ROMERO	YUCRA	MAXIMA	10412737	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	6	54	14	15	12	6	47	14	15	19	6	54	52	C
7	VELASQUEZ	VALLEJOS	CARMEN	12455866	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	17	15	10	56	14	14	19	10	57	58	C
8	ZARATE	HUALLPA	ANTONIA	3649202	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	14	14	58	14	18	17	14	63	14	16	19	14	63	61	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