



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO ALTO LOYOLA D-2

Facilitador: GLADYS QUISPE ALI

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2014

Fecha Final: 27 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	17	16	4
Masculino	0	0	0	0
Total	20	17	16	4

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUIRRE	TACURI	VIRGINIA	1093813	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	ALBORNEZ	COA	ANGELA	10352856	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	10	17	19	10	56	10	15	19	10	54	10	15	21	10	56	57	C
3	ALBORNOS	COA	NICOLASA	10354589	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	14	61	10	15	19	10	54	11	18	19	10	58	10	15	20	10	55	57	C
4	ANAGUA	CONDORI	SEVERINA	5678219	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	12	15	19	10	56	12	16	21	10	59	12	16	19	10	57	59	C
5	CABALLERO	PUMA	CALIXTA	1419682	55	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	CANAVIRI	COA	SONIA	6604565	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	15	18	6	49	10	10	20	6	46	10	15	15	6	46	47	C
7	CANIZARES	VEDIA	MARIA	5695209	33	F				12	15	17	14	58	10	12	17	10	49	10	14	19	10	53	10	14	21	10	55	54	C
8	CHINO	YARHUI	ARMINDA	10393953	18	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	10	6	10	36	5	10	6	2	23	5	8	6	2	21	5	8	6	2	21	25	D
9	CHOCLLU	VASQUEZ	ELSA	7555941	27	F				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	CHOCLLU	VASQUEZ	JUSTINA ELISABETH	10341013	25	F	NO	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	JESUS	YAMAPARA	ROSALIA	10352669	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	10	12	19	10	51	10	10	20	10	50	10	11	19	6	46	53	C
12	LENIS	HUARINA	DAMIANA	7521414	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	10	21	18	14	63	14	21	21	14	70	68	C
13	LLAMPA	MOSTACEDO	GREGORIA	3645141	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	6	14	48	8	12	6	10	36	10	10	6	10	36	10	10	6	10	36	39	C
14	MACHACA	SOTO	LIDIA	4012814	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	19	14	66	12	21	19	14	66	12	21	20	14	67	13	21	15	14	63	66	C
15	MIRANDA	SILVIA SARA	PEÑARANDA	3652107	38	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
16	PACAJA	MAMANI	ELZA	6624531	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	19	14	64	10	15	21	10	56	8	10	19	6	43	8	10	21	6	45	52	C
17	SORIA	ARACA	BERNARDINA	3659676	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	12	18	19	10	59	12	18	21	10	61	12	18	17	10	57	62	C
18	SOTO	QUECAÑO	MARCELINA	3645452	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	14	21	14	61	10	15	15	10	50	10	18	15	10	53	55	C
19	VALLEJOS	JANKO	ROBERTA	10338150	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	6	14	48	8	12	6	10	36	10	10	6	10	36	10	10	6	10	36	39	C
20	YARHUI	JACOME	ANGELA	1104000	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: BARRIO ALTO LOYOLA D-2

Facilitador: GLADYS QUISPE ALI
Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2014
Fecha Final: 27 de jun. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	17	16	4
Masculino	0	0	0	0
Total	20	17	16	4

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