



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: CUCURI

Facilitador: CLEMENTE ADOLFO GASPAR MAITA

Fecha de Inicio: 19 de ene. de 2015

Fecha Final: 22 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		CAMACHO	AGUSTINA	5671086	64	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	0	0	35	12	20	20	14	66	12	20	21	14	67	14	21	21	14	70	60	C
2	AGUILAR	ORTEGA	SUSANA	7565526	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	0	0	34	12	19	19	14	64	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	59	C
3	CALLAGUARA	ARCOS	PETRONA	4634462	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	0	0	29	13	16	21	14	64	12	19	21	14	66	12	19	21	14	66	56	C
4	CAMACHO	MOLINA	GUADALUPE	7515639	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	0	0	33	14	0	0	0	14	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	46	C
5	CHOQUE	CAMACHO	TRIFONIO		51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	0	0	31	12	19	17	14	62	11	20	21	14	66	14	20	21	14	69	57	C
6	DURAN	HURTADO	ANGEL	10352912	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	0	0	34	12	0	0	0	12	12	20	21	14	67	12	19	21	14	66	45	C
7	ORTUÑO	SOTO	ROSALIA	6608553	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	0	0	31	13	20	15	14	62	14	21	21	14	70	13	18	21	14	66	57	C
8	PICHA	CHOCLLO	VALERIO	1086607	51	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	0	0	29	13	18	0	14	45	13	20	21	14	68	12	20	21	14	67	52	C
9	PICHA	YUPARI	LEONCIO	5671058	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	0	0	32	14	21	21	14	70	13	20	21	14	68	12	19	21	14	66	59	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