



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Icla (R.Mujia)

Localidad/Comunidad: GUITARRANI

Facilitador: ABRAHAN MUÑOZ MAMANI

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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		CHOQUE	MATIAS	10363316	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	20	10	57	10	15	18	10	53	12	18	21	10	61	10	17	19	10	56	57	C
2		LLANOS	RENE	12427182	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	17	19	10	56	10	19	20	10	59	10	15	18	10	53	56	C
3	CUEVAS	FLORES	ISIDORA	13617362	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	19	10	59	10	17	18	10	55	12	19	20	10	61	12	20	18	10	60	59	C
4	FLORES	MAMANI	MAMERTO	7559851	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	21	10	61	12	19	21	10	62	12	20	21	10	63	10	18	21	10	59	61	C
5	LLANOS	SERRANO	FLORA	10315812	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	11	20	21	10	62	10	20	21	10	61	12	20	21	10	63	61	C
6	VARAS	FLORES	CLAUDIA	12396340	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	15	10	10	45	10	16	16	10	52	10	15	18	10	53	48	C
7	VARAS	FLORES	ISMAEL	10332436	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	17	10	56	11	16	19	10	56	10	18	20	10	58	10	16	16	10	52	56	C
8	VARGAS	MAMANI	BASILIA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	20	21	10	63	11	18	20	10	59	10	18	21	10	59	60	C
9	VARGAS	MAMANI	WENCESLAO	7507190	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	11	18	19	10	58	12	19	21	10	62	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