



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: KARALLANTAYUC

Facilitador: VICENTE VELA QUISPE

Fecha de Inicio: 25 de ene. de 2014

Fecha Final: 30 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	5	5	1
Total	9	8	8	1

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	FLORES	QUISPE	ELOY	1112674	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	12	17	21	10	60	12	18	18	14	62	12	14	18	14	58	59	C
2	FLORES	QUISPE	RAFAEL		54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	13	16	13	10	52	12	19	19	14	64	14	16	14	14	58	58	C
3	FLORES	VARGAS	FORTUNATA	7498826	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	18	20	14	66	12	16	19	14	61	11	18	20	14	63	64	C
4	ORELLANA	MARIO	CORONADO	5577319	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	21	14	63	14	18	20	10	62	13	17	20	10	60	13	15	19	10	57	61	C
5	QUISPE	DIAZ	JOSE	3627550	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	21	10	61	12	17	17	14	60	13	20	19	14	66	12	17	20	14	63	63	C
6	VARGAS	CONDORI	ANDREA	10344143	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	14	63	12	20	17	14	63	11	20	19	10	60	10	20	20	14	64	63	C
7	VARGAS	CONDORI	CASIANO	5677535	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	14	67	13	19	15	14	61	14	18	19	14	65	12	19	20	14	65	65	C
8	VARGAS	RUBIO	GUILLERMO	10318234	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	VELA	CHAMBI	MARINA	7570843	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	13	18	20	14	65	12	19	16	14	61	12	18	21	14	65	65	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