



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Yotala

Localidad/Comunidad: YOTALILLA

Facilitador: MARLENE MIRIAM QUISPE BESACHO

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2014

Fecha Final: 25 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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					Nota Final	Estado
	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	ALBARRACIN	URQUIZU	FAGUSTA	4632053	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	14	21	19	10	64	14	21	21	14	70	59	C
2	ARANCIBIA	HUARINA	VICENTA	5677405	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	10	12	14	10	46	14	18	18	14	64	50	C
3	AYSA	GONZALES	CARMEN	4437817	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	15	17	10	52	14	21	18	14	67	56	C
4	CALIZAYA	AVENDAÑO	OSEBIA	5672345	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	64	C
5	CERVANTES	ROJAS	BERNARDINA	12396988	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	11	10	41	14	18	18	14	64	48	C
6	MAMANI	APAZA	ESTEFANIA	5677704	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	RAMOS	ALEGRIA	ANA	7476287	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	10	10	14	10	44	14	20	20	14	68	52	C
8	RODRIGUEZ	QUISPE	MODESTA	746951	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	10	14	15	10	49	14	21	20	14	69	55	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