



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Yotala

Localidad/Comunidad: SALANCACHI

Facilitador: ELIZABETH QUISPE AVENDAÑO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		ZARATE	NICOLASA	4080387	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	11	10	5	10	36	14	21	21	14	70	49	C
2	ARANDIA	SARAVIA	LEXIN RAMEL	1032743	59	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	7	10	37	14	21	21	14	70	49	C
3	AZURDUY	PARACTA	ISIDORA	1047622	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	13	15	18	14	60	14	16	21	10	61	52	C
4	CALDERON	SEÑA	PAULINA	3158251	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	9	10	7	10	36	14	21	21	14	70	47	C
5	CASILLAS	GUZMAN	SEVERINA	1073317	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	7	10	37	14	21	21	14	70	49	C
6	CASILLAS	MALLON	MIGUELINA	3645466	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	10	17	18	14	59	14	18	21	10	63	59	C
7	FLORES	LEON	MARIA LUISA	5698998	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	14	21	21	14	70	50	C
8	LAIME	UYUQUIPA	CLEMENTINA	1098981	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	10	10	10	40	10	15	21	10	56	46	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