



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: SACABAMBA

Facilitador: EDMUNDO MARCA LLANQUE

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2014

Fecha Final: 12 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		SORIA	NARCISA	10348395	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	13	10	53	14	18	16	14	62	14	18	19	14	65	60	C
2	COPA	ACARAPI	CALIXTO	12395930	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	12	14	58	12	20	13	14	59	14	18	12	14	58	58	C
3	JESUS	CONDORI	ANA	12642244	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	13	14	59	14	18	18	14	64	14	18	17	14	63	62	C
4	JESUS	VEISACA	VICTOR	5639241	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	13	14	57	14	15	14	10	53	12	18	16	10	56	55	C
5	LAIME	DOMINGUES	LEANDRA	10306138	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	12	14	58	14	18	12	10	54	12	20	14	14	60	57	C
6	MAMANI	LOPEZ	SERAFINA	10355867	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	13	10	55	14	15	14	10	53	12	20	14	10	56	55	C
7	QUISPE	YEBARA	GREGORIO	1080508	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	12	14	53	12	18	14	14	58	12	16	16	10	54	55	C
8	TORRES	CRUZ	MAXIMA	5638836	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	12	10	54	14	20	12	10	56	14	16	15	14	59	56	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