



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: CUCURI

Facilitador: FLORA SALGADO COPA

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2011

Fecha Final: 10 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	9	9	3
Masculino	8	7	7	1
Total	20	16	16	4

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		CAMACHO	AGUSTINA	5671086	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	6	38	11	13	17	6	47	9	11	11	7	38	8	14	11	10	43	42	C
2	AGUILAR	ORTEGA	MAXIMO	10352396	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	15	16	17	10	58	13	12	15	10	50	10	14	18	10	52	13	15	18	12	58	55	C
3	CALLAGUARA	ARCOS	PETRONA	4634462	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	18	10	55	13	14	18	10	55	12	13	17	10	52	13	15	16	12	56	55	C
4	CARAZANI	LAZARTE	ANGELA	5671081	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	14	6	40	9	14	8	6	37	9	11	12	7	39	10	12	12	10	44	40	C
5	COLQUE	ORTIZ	MARIANO		68	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	13	6	40	10	11	10	6	37	10	11	10	7	38	10	12	15	7	44	40	C
6	CORONADO	PANOSO	CLARA	4634489	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	8	10	43	12	13	10	10	45	12	12	16	10	50	10	10	15	10	45	46	C
7	DAZA	NAVA	ZACARIAS	1086579	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	15	14	54	9	16	9	14	48	13	15	14	12	54	13	14	12	14	53	52	C
8	ESPADA		MARCELINA		49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	HEREDIA	ORISTA	JUANA	5671053	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	11	10	40	8	9	15	6	38	11	13	10	10	44	8	10	13	10	41	41	C
10	HINOJOSA	MEDRANO	PASCUAL	5670931	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	10	13	15	6	44	10	14	13	10	47	11	12	12	10	45	46	C
11	MAMANI	ESCOBAR	SEFERINA	4634585	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	6	38	9	11	15	6	41	10	12	10	7	39	9	12	9	7	37	39	C
12	MARIN	CARRASCO	INOCENCIO	1088588	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	16	14	60	14	14	19	14	61	13	16	19	12	60	13	18	19	14	64	61	C
13	MARIN	TICONA	FELICIA		55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
14	MEDRANO	POVEDA	ZENON	1131855	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	16	6	46	10	14	13	6	43	10	12	12	7	41	10	13	14	10	47	44	C
15	PACHECO	PICHA	AMALIA	10328549	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	11	17	20	10	58	11	13	17	10	51	10	12	12	10	44	53	C
16	PACO	PACAJA	EPIFANIA	4634616	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	10	6	37	9	11	18	6	44	11	13	13	7	44	8	12	13	7	40	41	C
17	PICHA	FLORES	SEVERINA		44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	QUISPE	MAMANI	ALEJANDRO	1086525	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	20	10	60	13	17	17	10	57	9	14	18	10	51	10	15	20	10	55	56	C
19	SORIA	DE ESCOBAR	CRISTINA	4634568	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	11	10	43	11	11	17	10	49	12	13	15	10	50	9	11	12	10	42	46	C
20	TORREJON	CHOQUE	JUSTO		41	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

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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Poroma
Localidad/Comunidad: CUCURI

Facilitador: FLORA SALGADO COPA
Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2011
Fecha Final: 10 de nov. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	9	9	3
Masculino	8	7	7	1
Total	20	16	16	4

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