



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: KATARIRI

Facilitador: HUGO SAMUEL QUISPE GUZMAN

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2015

Fecha Final: 1 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARIAS	SALAZAR	SIMON	12517428	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	15	10	47	7	15	14	10	46	9	10	18	10	47	8	10	14	10	42	10	14	13	10	47	46	C
2	CANAVIRI	MAMANI	FORTUNATO	1097157	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	12	10	49	10	12	15	10	47	11	12	21	10	54	7	12	13	10	42	9	12	15	10	46	48	C
3	COLQUE	CHUCAMANI	LOURDES	12578071	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	11	10	13	10	44	10	12	18	10	50	8	13	14	10	45	9	12	15	10	46	46	C
4	CRUZ	DIAZ	SILBANO	5694617	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	14	10	53	11	14	14	10	49	10	16	19	10	55	8	14	14	10	46	8	16	14	10	48	50	C
5	MAMANI	QUINO	PAULINA	12517828	20	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	16	10	49	10	13	15	10	48	10	9	17	10	46	10	11	13	10	44	8	8	15	10	41	46	C
6	MENDOZA	QUISPE	DAMIAN	13616675	20	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	8	12	16	10	46	10	10	17	10	47	10	12	14	10	46	13	13	10	10	46	48	C
7	TORRES	UGARTE	MARTHA	10364782	18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	13	10	48	10	10	14	10	44	12	13	20	10	55	8	12	13	10	43	11	10	14	10	45	47	C
8	TORRES	UGARTE	VALERIO	7498156	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	9	12	14	10	45	8	12	19	10	49	9	10	13	10	42	10	9	15	10	44	47	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