



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: YURAC YURAC

Facilitador: DANNY NAHUKY VARGAS GALLARDO

Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2011

Fecha Final: 30 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	12	12	4
Masculino	4	3	3	1
Total	20	15	15	5

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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1	ALACA	SANCHEZ	PASCUALA		40	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ANAVIRI	CANAGUA	SIMONA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	21	8	51	10	14	20	8	52	10	12	20	8	50	8	10	20	8	46	50	C	
3	CALLAHUARA	AMAJAYA	VIVIANA		1	F	SI	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	CANAVIRI	CHOQUE	NARCISO	74497963	28	M	SI	QUECHUA	OTRO	7	14	21	7	49	8	16	20	7	51	8	14	21	7	50	8	14	21	7	50	50	C	
5	CHOCLLU	CRUZ	WILLMA		1	F	SI	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	
6	COANQUI	QUISPE	DELIA	7488506	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	18	6	45	8	14	19	6	47	8	12	19	6	45	10	12	18	6	46	46	C	
7	GOMEZ	LLANKE	LUCIA	4073727	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	14	20	10	54	10	14	21	10	55	10	12	21	10	53	53	C	
8	LLALLI	MALDONADO	AMBROSIA		56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	21	7	47	8	14	20	7	49	10	12	21	7	50	8	14	21	7	50	49	C	
9	MAMANI	LIMACHI	AURELIA	5494466	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	20	8	54	13	18	21	8	60	13	18	20	8	59	10	16	20	8	54	57	C	
10	OLIVERA	ZOTA	ZULMA	7507754	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	8	48	8	10	21	8	47	10	10	15	8	43	8	13	21	8	50	47	C	
11	ORTIZ		JULIA		1	F	SI	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	
12	QUISPE	CAMPOS	ZACARIAS		38	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	14	21	7	50	8	14	21	7	50	8	12	19	9	48	8	12	19	9	48	49	C	
13	SAIGUA	GONZALES	TEODORA	5578050	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	8	43	8	14	19	8	49	8	14	20	8	50	8	10	20	8	46	47	C	
14	SAIGUA	ZEBALLOS	INOCENCIA	6549544	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	8	45	10	14	18	8	50	10	14	20	8	52	8	12	20	8	48	49	C	
15	SANABRIA	CAMPOS	ENRIQUE	6619922	52	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	13	21	7	49	10	14	21	7	52	10	14	19	9	52	8	14	19	9	50	51	C	
16	SANCHES	PARI	SATURNINA	5652166	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	12	58	12	20	21	12	65	12	20	21	12	65	12	18	21	12	63	63	C	
17	SANTILLAN	DIAZ	FRANCISCA	7529613	44	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	21	10	59	10	20	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	61	C	
18	SOTO	PUMA	ELENA	6655435	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	15	7	43	8	12	17	7	44	8	14	19	7	48	10	14	18	7	49	46	C	
19	TORIHUANO	GARCIA	ANA	5093033	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	8	16	20	10	54	10	12	21	10	53	10	12	21	10	53	53	C	
20	URQUIZU	MARINO	MARIO		1	M	SI	QUECHUA	OTRO	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: Sucre
Localidad/Comunidad: YURAC YURAC

Facilitador: DANNY NAHUKY VARGAS GALLARDO
Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2011 **Bloque:** 1
Fecha Final: 30 de nov. de 2011 **Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	12	12	4
Masculino	4	3	3	1
Total	20	15	15	5

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