



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: MORADO KASA

Facilitador: ERLINDA LOPEZ NUÑEZ

Fecha de Inicio: 24 de mar. de 2014

Fecha Final: 27 de jul. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
Total	5	5	5	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	FERNANDEZ	CHURA	EPIFANIA	12365586	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	17	10	50	14	13	16	10	53	14	12	21	10	57	14	15	15	10	54	14	15	18	10	57	54	C
2	LOAIZA	CASTELLON	ELEUTERIA	7472079	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	12	6	38	10	12	15	6	43	14	10	12	6	42	12	9	15	6	42	14	10	15	6	45	42	C
3	LOPEZ	CASTELLON	ATILIANO		55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	17	10	52	10	10	16	10	46	11	13	21	10	55	14	10	15	10	49	14	9	19	10	52	51	C
4	NUÑEZ	FERNANDEZ	JUSTINA	1047323	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	15	6	45	14	11	11	6	42	14	11	14	6	45	13	9	18	6	46	13	9	11	6	39	43	C
5	NUÑEZ	LOAYZA	MARIA	1087107	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	8	17	10	49	14	7	16	10	47	14	14	18	10	56	12	10	15	10	47	12	11	20	10	53	50	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