



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: CORORO

Facilitador: JUAN QUISPE YAMPARA

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2013

Fecha Final: 21 de set. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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		ARANCIBIA	ROMULO	12899753	20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	10	16	7	10	43	10	20	15	10	55	13	20	16	10	59	53	C
2	CORONADO	FERNANDEZ	SEVERINO	1086969	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	15	6	46	10	13	19	6	48	13	12	10	6	41	13	12	12	6	43	45	C
3	MAMANI	QUISPE	GUALBERTO	6246788	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	20	10	54	12	12	21	10	55	12	16	12	10	50	10	16	10	46	51	C	
4	QUISPE	RIOS	ISAAC	10345116	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	17	6	48	10	13	19	6	48	13	12	10	6	41	13	12	12	6	43	45	C
5	QUISPE	YUPANQUI	EMELIANO		70	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	17	10	54	13	14	18	10	55	12	10	10	10	42	14	18	5	10	47	50	C
6	YUPANQUI	KCANCHI	MARCELINA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	16	14	54	10	15	18	14	57	14	15	15	14	58	12	15	10	14	51	55	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