



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: 24 de mar. de 2014

Fecha Final: 31 de jul. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	5	5	5	0
Total	6	6	6	0

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		ARANCIBIA	ROMULO	12899753	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	14	6	41	10	20	18	6	54	10	15	15	6	46	8	18	18	6	50	10	15	14	6	45	47	C
2	CORONADO	FERNANDEZ	SEVERINO	1086969	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	19	6	46	10	20	17	6	53	10	15	18	6	49	8	17	19	6	50	10	15	13	6	44	48	C
3	MAMANI	QUISPE	GUALBERTO	6246788	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	15	6	42	10	20	14	6	50	10	15	18	6	49	8	17	17	6	48	10	15	8	6	39	46	C
4	QUISPE	RIOS	ISAAC	10345116	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	20	6	47	10	20	19	6	55	10	15	19	6	50	8	17	20	6	51	10	15	17	6	48	50	C
5	QUISPE	YUPANQUI	EMELIANO		71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	18	6	46	10	20	18	6	54	10	15	18	6	49	8	18	19	6	51	10	15	13	6	44	49	C
6	YUPANQUI	KCANCHI	MARCELINA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	13	6	40	10	20	15	6	51	10	15	16	6	47	8	16	14	6	44	10	15	19	6	50	46	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