



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: JULIO FERNANDEZ CHAMPI

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014

Fecha Final: 15 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		ALBINO	FRANCISCA	10312868	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	14	10	51	9	14	12	6	41	10	13	18	10	51	48	C
2		FERNANDEZ	SENOVIA	5671918	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	6	46	12	19	14	10	55	7	16	17	10	50	50	C
3	APAZA	CHAMBI	NARCIZO	7557637	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	16	6	53	12	14	14	10	50	8	16	18	10	52	52	C
4	APAZA	TAPIA	ESPERANZA	10356607	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	14	6	47	11	20	18	6	55	12	19	12	10	53	52	C
5	CARRILLO	YUCRA	CASIANA	12646122	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	12	10	52	10	20	14	14	58	12	19	15	10	56	55	C
6	CORO	KANCHI	EULOGIO	10356605	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	12	10	51	12	15	8	10	45	14	15	19	10	58	51	C
7	ORTUÑO	CARRILLO	TOMAS		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	13	10	51	13	18	14	10	55	13	21	20	14	68	58	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