



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: VICTOR ALBARO SANCHEZ ZARATE

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	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		GOMEZ	JUANA	4101537	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	16	14	54	12	15	16	14	57	12	15	16	14	57	56	C
2	ESPINOZA	FLORES	GREGORIO	1136098	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	15	14	57	10	14	17	14	55	12	15	14	14	55	56	C
3	QUENTA	CARRILLO	JULIA	1091838	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	12	14	53	10	15	16	14	55	12	16	16	14	58	55	C
4	SAIGUA	GARNICA	TEODORA	7570468	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	13	14	55	14	18	14	14	60	14	17	15	14	60	58	C
5	SANCHEZ	JACOME	PEDRO	1087126	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	14	57	14	18	17	14	63	14	18	16	14	62	61	C
6	SANCHEZ	PEÑARANDA	SEGUNDINO	1077748	81	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	14	55	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	55	C
7	SANCHEZ	PORCEL	SIMON	1067588	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	15	14	58	12	16	16	14	58	13	16	21	14	64	60	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