



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: VILA VILA

Facilitador: WILBERTH CORONADO LEON

Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2013

Fecha Final: 12 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CABEZAS	VELA	MARCELINA	10341016	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	18	14	56	10	15	15	14	54	14	15	15	14	58	12	15	10	14	51	55	C
2	CHOQUE	HUARACHI	JUANITO	12646160	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	6	49	10	13	19	6	48	13	12	10	6	41	13	12	12	6	43	45	C
3	CINCO	CAHUASIRI	ELIAS	6704693	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	16	10	50	12	12	19	10	53	12	16	12	10	50	10	16	10	46	50	C	
4	PUCHO	YUCRA	JULIANA	3655340	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	20	10	56	10	16	19	10	55	10	20	15	10	55	13	20	16	10	59	56	C
5	ZARATE	CARRILLO	JUAN	4086346	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	18	10	55	13	14	17	10	54	12	10	10	10	42	14	18	5	10	47	50	C
6		VELASQUEZ	LEONARDO	10341610	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	20	6	51	10	13	19	6	48	13	12	10	6	41	13	12	12	6	43	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