



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: MORADO K'ASA

Facilitador: ZAIDA FERNANDEZ CHAMPI

Fecha de Inicio: 24 de mar. de 2014

Fecha Final: 27 de jul. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	0

N°	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					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	ALMENDRAS	CALDERON	BASILIA	5652966	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	16	10	52	8	18	13	10	49	9	19	17	10	55	11	19	16	10	56	9	18	15	10	52	53	C
2	CASTELLON	MIRANDA	HERMINIA	12930755	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	19	15	10	52	8	19	16	10	53	9	19	18	10	56	9	20	12	10	51	8	18	16	10	52	53	C
3	CHAMPI	URQUISU	MODESTA	7519478	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	20	17	14	60	9	20	17	14	60	9	20	20	14	63	13	20	20	10	63	9	19	16	14	58	61	C
4	CUBA	NUÑEZ	GERARDO	10352882	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	19	16	10	53	8	19	17	10	54	8	19	14	10	51	11	19	16	10	56	8	20	18	14	60	55	C
5	FERNANDEZ	ALMENDRAS	DESIDERIO	1087024	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	19	18	10	56	9	19	15	10	53	8	18	18	14	58	13	19	17	14	63	12	18	15	10	55	57	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