



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: SURIMA CHICA

Facilitador: MARGARITA ELENA MARCA LLANQUE

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2013

Fecha Final: 29 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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	DUARTE	AVALOS	ADELA	1077242	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	19	6	47	8	15	17	6	46	8	16	12	6	42	45	C
2	ESPINDOLA	MATURANO	JULIA	7570070	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	6	11	10	10	37	6	11	11	10	38	37	C
3	PEREZ	ESPINDOLA	MARGARITA	12646239	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	20	10	56	9	17	18	10	54	9	16	19	10	54	55	C
4	PEREZ	FERNANDEZ	SABINA	12646097	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	15	6	39	7	12	20	6	45	6	12	14	6	38	41	C
5	QUISPE	CARRILLO	FRANSISCA	10314792	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	17	21	10	58	10	17	20	10	57	56	C
6	RAMIREZ	HUARACHI	SIMONA	10340159	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	15	10	46	6	11	12	10	39	6	13	11	10	40	42	C
7	VELASQUEZ	MUÑOZ	ELENA	10409514	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	10	17	20	10	57	10	17	21	10	58	58	C
8	YUCRA	CONDORI	TOMASA	7566237	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	7	14	20	10	51	7	15	19	10	51	50	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