



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: SARUFAYA

Facilitador: BEATRIZ ZARATE ZARATE

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2014

Fecha Final: 8 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		CHOQUE	MARIBEL	5689132	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	11	16	15	6	48	11	18	21	6	56	49	C
2	FERNANDEZ	KENTA	CRISTINA	5644942	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	11	16	16	14	57	11	18	21	14	64	61	C
3	LLANOS	LOAYZA	CEVERINA	7496550	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	10	14	15	14	53	11	18	20	14	63	57	C
4	LLANOS	LOAYZA	MARIO	7492596	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	14	56	11	12	15	14	52	11	18	20	14	63	57	C
5	LLANOS	MIRANDA	JAVIER	5633893	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	17	6	45	10	15	14	6	45	11	18	17	6	52	47	C
6	QUESPI	FLORES	ALEJANDRO	5699844	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	18	6	44	10	10	15	6	41	11	18	21	6	56	47	C
7	VALDA	MAMANI	LUCIA	7569429	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	6	40	10	10	15	6	41	11	18	20	6	55	45	C
8	VARGAS	COANQUI	VALERIANA	10404408	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	14	52	11	14	16	14	55	11	18	21	14	64	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