



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: SIPUCO

Facilitador: MARIO ALEGRE CHOQUE

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2013

Fecha Final: 22 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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		FERNANDEZ	LEOCARDIO	1116808	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	13	10	43	11	10	12	10	43	10	10	15	10	45	44	C
2	ESCAPA	LIMACHI	REYNALDO	10355264	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	14	10	45	10	11	12	10	43	10	10	14	10	44	44	C
3	FERNANDEZ	CHAMPI	PABLO	7496949	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	13	10	44	11	11	10	10	42	11	10	16	10	47	44	C
4	FERNANDEZ	GUARAYO	FLORENTINA	7496565	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	13	10	45	10	10	14	10	44	10	11	18	10	49	46	C
5	FERNANDEZ	LIMACHI	VICENTE	1119686	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	13	10	43	10	11	12	10	43	10	11	17	10	48	45	C
6	FERNANDEZ	MAMANI	FELIX	7496948	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	19	10	50	11	11	16	10	48	10	10	16	10	46	48	C
7	VELA	PACO	CONCHA	10345736	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	10	10	12	10	42	10	11	15	10	46	44	C
8	VELA	PACO	FELIPA	7496988	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	13	10	44	10	10	12	10	42	11	10	15	10	46	44	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