



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparuez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: TARABUCO

Facilitador: VICENTE ROQUE ILAFAYA

Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2011

Fecha Final: 31 de oct. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	6	6	6	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	GUTIERRES	MALLEA	EDGAR	1845619	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	21	14	55	9	11	21	14	55	12	13	14	14	53	12	14	14	14	54	54	C
2	MUÑOZ	FLORES	MARTIN		49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	21	14	54	11	10	16	14	51	10	12	16	14	52	10	10	12	14	46	51	C
3	ORTEGA	ARRIETA	SERGIO	1086081	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	6	20	14	52	9	13	16	14	52	11	11	12	14	48	12	13	12	14	51	51	C
4	ROQUE	LLAVETA	JULIAN	10110615	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	21	14	54	10	11	16	14	51	12	13	13	14	52	14	10	13	14	51	52	C
5	ROQUE	VELA	EPIFANIA	10355231	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	5	21	14	50	9	12	14	14	49	10	11	13	14	48	10	12	10	14	46	48	C
6	SANTOS	CHINO	VIRGILIO	1136796	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	21	14	55	11	12	17	14	54	13	13	15	14	55	13	12	13	14	52	54	C
7	YALE	VARGAS	SIMEON	10330064	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	14	50	14	13	11	14	52	11	13	13	14	51	13	13	10	14	50	51	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