



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: ICHUPAMPA

Facilitador: GONZALO BEJARANO ESQUIVEL

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2010

Fecha Final: 31 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	21	6	6	15
Masculino	1	0	0	1
Total	22	6	6	16

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st 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	AVALOS	CALDERON	BENTURO		71	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	BAJARANO	VILLKA	SILVERIA	5650041	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	BALLEJOS	SOLIZ	GAVINA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	CARRILLO	ZAMBRANA	NICOLASA	7492625	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	19	9	51	10	12	10	9	41	11	12	16	9	48	10	12	18	9	49	47	C	
5	CHOQUE	FLORES	JUANA	1045677	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	CHOQUE	FLORES	SERAFINA	5445150	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	18	8	46	9	11	7	9	36	9	10	15	8	42	9	11	13	8	41	41	C	
7	CORONADO	ALMENDRAS	SEVERINA	7555718	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
8	CORONADO	FLORES	SELESTINA	5499482	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
9	CORONADO	NAVA	GREGORIA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
10	CORONADO	PUCHO	DELIA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
11	CUAQUIRA	CHOQUE	CRISTINA		53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
12	CUELLAR	LEAÑOS	ILARIA	1121177	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
13	ESQUIVEL	GUARACHI	LEONARDA		74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
14	ESQUIVEL	VELA	ELIZA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	12	12	12	10	46	12	12	18	10	52	12	12	18	10	52	51	C	
15	FLORES	CHOQUE	SEVERINA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	8	41	13	15	19	10	57	9	11	15	8	43	11	12	14	9	46	47	C	
16	PUCHO	PUCHO	JUANA	5671158	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
17	RAMO	CARRILLO	RUFINA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
18	RONZA	CHOQUE	ELENA	7570868	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
19	VARGAS	LEAÑOS	BERNALDINA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
20	VEDIA	CORONADO	MARIA	7570325	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	9	54	10	12	7	9	38	10	12	19	9	50	10	12	16	9	47	47	C	
21	YUCRA	PICON	CONSTANTINA	7853879	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	19	8	46	9	10	9	8	36	9	10	18	8	45	9	10	17	9	45	43	C	
22	ZAMBRANA	LEAÑOS	FELICIA	7478113	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	

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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Tarabuco
Localidad/Comunidad: ICHUPAMPA

Facilitador: GONZALO BEJARANO ESQUIVEL
Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2010
Fecha Final: 31 de ago. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	21	6	6	15
Masculino	1	0	0	1
Total	22	6	6	16

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