



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: MAUKA WASI

Facilitador: MIGUEL ANGEL MURILLO CHOJLLO

Fecha de Inicio: 22 de mar. de 2010

Fecha Final: 31 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	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		ANAGUA	GREGORIA		33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	6	16	10	43	12	12	10	10	44	8	8	10	10	36	8	8	10	10	36	40	C
2		VARGAS	GENOVEVA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	16	10	48	6	16	14	6	42	10	12	9	5	36	10	12	9	5	36	41	C
3		VARGAS	SANTUSA	10356362	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	17	6	44	7	13	14	6	40	7	10	11	10	38	7	10	11	10	38	40	C
4	ARANCIBIA	VELA	MIGUELINA	7492512	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	15	6	43	7	10	10	14	41	9	9	10	9	37	9	9	10	9	37	40	C
5	GARNICA	UNMARRA	JUSTINA	7497310	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	11	6	39	6	15	6	14	41	10	10	14	6	40	10	12	10	6	38	40	C
6	HILAFAYA	RAFAYLE	ZULMA	5690914	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	16	6	44	13	6	18	10	47	9	10	11	6	36	9	10	11	6	36	41	C
7	HUMARRA	KANCHI	MARIO		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	7	16	10	42	12	12	21	10	55	10	9	8	10	37	10	9	8	10	37	43	C
8	HUMARRA	RAFAEL	PABLO	10356571	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	6	45	12	7	12	10	41	9	10	10	10	39	9	10	10	10	39	41	C
9	HUMARRA	RAFAYLE	MARTHA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	17	6	45	12	11	17	10	50	9	10	12	6	37	9	10	12	6	37	42	C
10	HUMARRA	RAFAYLE	RAYMUNDO	7497276	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	18	2	44	6	10	19	6	41	9	11	10	6	36	9	11	10	6	36	39	C
11	HUMARRA	RAFAYLE	ROCENDA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	16	6	40	12	15	11	6	44	10	12	9	5	36	10	12	9	5	36	39	C
12	HUMARRA	VARGAS	SANTOS	5691511	35	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	10	42	12	11	8	10	41	10	10	11	5	36	10	10	11	5	36	39	C
13	HUMARRA	ZARATE	ISABELA	10356440	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	16	10	41	6	10	13	10	39	10	10	10	9	39	10	10	10	9	39	40	C
14	KANCHI	VARGAS	NESTOR	10356604	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	5	14	40	11	10	7	14	42	9	8	10	10	37	9	8	10	10	37	39	C
15	KANCHI	VARGAS	SANTUSA		17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	16	16	2	41	7	11	17	6	41	9	13	9	8	39	9	13	9	8	39	40	C
16	RAFAYLE	HUMARRA	BARBARA	10356609	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	11	6	42	6	13	10	10	39	8	10	12	9	39	8	10	12	9	39	40	C
17	RAFAYLE	HUMARRA	NICOLASA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	7	11	14	41	14	7	8	10	39	10	9	11	10	40	9	10	11	12	42	41	C
18	YALE	GARNICA	SANTUSA		27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	6	48	12	11	14	10	47	9	10	12	6	37	9	10	12	6	37	42	C
19	YALE	VARGAS	MARTIN		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	8	10	37	10	9	9	10	38	11	10	9	10	40	10	11	9	8	38	38	C
20	YALE	VARGAS	SEVERO	4633731	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	16	10	52	14	7	19	10	50	8	8	12	10	38	8	10	10	8	36	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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Tarabuco
Localidad/Comunidad: MAUKA WASI

Facilitador: MIGUEL ANGEL MURILLO CHOJLLO
Fecha de Inicio: 22 de mar. de 2010
Fecha Final: 31 de ago. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	0

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