



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: YANA QOLLPA

Facilitador: EDGAR GONZALES MAMANI

Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
Total	5	5	5	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	DURAN	AGUILAR	LUCIA	10317579	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	15	6	43	4	12	17	6	39	9	12	9	6	36	11	10	18	6	45	7	10	13	6	36	40	C
2	DURAN	AGUILAR	SANTUSA	10317580	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	16	6	41	8	11	16	6	41	10	12	9	6	37	13	12	18	6	49	9	11	10	6	36	41	C
3	DURAN	SILVA	FLORA	7797292	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	16	6	41	7	11	17	6	41	10	12	9	6	37	9	11	18	6	44	9	11	10	6	36	40	C
4	DURAN	SILVA	MARIA		61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	13	10	39	7	10	16	10	43	11	11	9	10	41	10	12	10	10	42	7	10	12	10	39	41	C
5	MARQUEZ	GODOY	BERNABE	5496392	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	13	17	10	47	8	10	17	10	45	7	12	8	10	37	12	10	17	10	49	7	10	10	10	37	43	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