



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: FICHUYUJ

Facilitador: ALEJANDRO TARDIO VARGAS

Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2014

Fecha Final: 6 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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					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	CHURA	HUALLPA	FELIX	1086929	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	19	14	59	10	12	18	14	54	14	14	21	14	63	59	C
2	CHURA	SANCHEZ	SILVESTRE		41	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	10	48	10	11	15	10	46	12	10	19	10	51	48	C
3	CHURA	ZARATE	JULIO	1089953	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	19	14	58	12	13	21	14	60	13	14	21	14	62	60	C
4	CHURA	ZARATE	SERAFINA	7497302	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	18	10	47	10	9	15	10	44	11	14	21	10	56	49	C
5	SANCHEZ	CAMPOSANO	MELCHORA	10344078	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	9	8	15	10	42	10	11	21	14	56	49	C
6	SANCHEZ	FERNANDEZ	BERNALDO	41086924	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	19	14	57	11	12	18	14	55	13	14	21	14	62	58	C
7	SANCHEZ	VALERIANO	EUSTAQUIA	7497303	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	18	14	53	9	2	15	14	40	10	11	21	14	56	50	C
8	SANDAGORDA	YAMPARA	JULIA		41	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	14	49	9	9	9	10	37	10	9	19	10	48	45	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