

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: MARIA FIDELIA YUCRA YUCRA

Provincia: YamparaezFecha de Inicio: 3 de abr. de 2014Bloque: 2Municipio: TarabucoFecha Final: 6 de set. de 2014Parte: 2

Localidad/Comunidad: SUINDIRI

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	3	3	3	0						
Masculino	5	5	5	0						
Total	8	8	8	0						

No	Apellidos y Nombre(s)		C	E S d e	Al fa be	Cultura con	Ocupación	Matemáticas			Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t				
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)	o V	d d	X O		identifica		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	Final	a d o
1	CHOQUE	PUCHO	JULIO	4084620	34	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	14	11	6	38	7	15	14	6	42	8	13	20	6	47	42	С
2	CONDORI	YARHUI	NESTOR	1146541	51	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	5	15	11	10	41	6	14	15	6	41	9	14	15	6	44	42	С
3	JUCUMARI	SANCHEZ	MARIA	10334213	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	11	6	40	9	14	12	6	41	7	16	16	6	45	42	С
4	PEREZ	CAMPERO	PLACIDA	10331754	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	6	41	9	14	13	6	42	7	12	20	6	45	43	С
5	PUCHO	MIRANDA	VALENTIN	10409601	38	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	13	15	6	41	5	12	17	10	44	6	14	20	6	46	44	С
6	SANCHEZ	CHOQUE	BASILIA	10356367	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	15	13	6	40	8	12	18	6	44	7	16	18	6	47	44	С
7	SANCHEZ	CHOQUE	ZACARIAS	1146540	59	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	11	14	44	8	10	15	6	39	6	12	16	6	40	41	С
8	YAYO	SANCHEZ	ANDRES	1148867	52	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	13	6	40	7	12	16	6	41	8	14	19	6	47	43	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital