



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: YURAC PUJYU

Facilitador: MAXIMO PIZA CLAROS

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2013

Fecha Final: 22 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

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)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		GODOY	FACUNDO	8806823	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	8	21	10	45	8	8	15	10	41	8	7	19	10	44	43	C
2	ANGEL	VILLAVICENCIO	DARIO	5653810	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	7	18	10	41	6	7	14	10	37	6	7	17	10	40	39	C
3	ANGEL	VILLAVICENCIO	MACARIA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	7	21	10	44	6	7	16	10	39	6	7	21	10	44	42	C
4	HUAYRA	DE SERRUDO	SEGUNDINA	1117516	52	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	7	21	10	44	6	7	14	10	37	6	7	21	10	44	42	C
5	PACO	VALERIANO	FRANCISCA	7517300	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	7	21	10	44	6	7	16	10	39	6	7	21	10	44	42	C
6	TARDIO	PACO	CIPRIAN	1103136	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	21	10	47	8	8	15	10	41	8	6	21	10	45	44	C
7	VALERIANO	PACO	ENRIQUE	1059386	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	21	10	47	8	8	15	10	41	8	8	17	10	43	44	C
8	YARHUI	VALERIANO	ANDRES		53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	4	16	10	36	6	6	14	10	36	5	7	14	10	36	36	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