



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: VILA VILA

Facilitador: ELVIRA CAROLINA MENDOZA MENDOZA

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2013

Fecha Final: 28 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ARANCIBIA	WALLPA	MAXIMA	4100739	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	11	15	11	10	47	12	16	15	10	53	51	C
2	HINOJOSA	SANDI	MARIO RAMIRO	10345385	20	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	12	16	13	14	55	11	15	18	14	58	56	C
3	PUCHO	HUARACHI	FABIANA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	11	15	14	10	50	11	16	14	10	51	51	C
4	VELA	VELASQUEZ	FELIPA	7497253	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	13	15	11	10	49	12	15	16	10	53	50	C
5	YAYO	HUARACHI	CANCEPCIONA		60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	11	15	12	10	48	11	16	16	10	53	51	C
6	ZARATE	QUISPE	ANGELA		58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	12	16	11	10	49	13	15	17	10	55	52	C
7	ZARATE	TANGO	CARMEN	10356594	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	12	14	11	14	51	12	16	16	14	58	55	C
8	ZARATE	YUCRA	JUANA		59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	11	15	12	10	48	11	15	15	10	51	50	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