



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: PUKA PUKA SURIMA

Facilitador: PRUDENCIO YUPANQUI CHAMBI

Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2010

Fecha Final: 31 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	5	5	5	0
Total	7	7	7	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CARRILLO	APAZA	LUIS	7520546	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	8	15	10	39	8	8	13	7	36	6	7	19	7	39	7	9	14	7	37	38	C
2	CARRILLO	APAZA	MARIO	10331522	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	18	8	43	8	9	15	6	38	8	9	14	8	39	8	9	13	8	38	40	C
3	CORO	CHINO	ADRIAN	5637099	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	13	7	37	7	9	13	8	37	6	8	16	9	39	8	7	14	7	36	37	C
4	FERNANDEZ	FLORES	JUSTINO	7558904	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	14	7	39	9	9	15	8	41	6	8	14	9	37	8	7	16	7	38	39	C
5	MOSCOSO	LLAVETA	CAETANA	7565656	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	8	13	10	38	8	8	16	7	39	7	8	16	10	41	7	7	19	6	39	39	C
6	SESGO	APAZA	NICOLAS	7464280	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	9	16	6	38	7	7	19	6	39	7	7	15	8	37	7	9	17	5	38	38	C
7	YUCRA	CHOQUE	ZATURNINA	7558337	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	8	17	6	37	7	6	15	8	36	6	7	16	7	36	8	8	15	6	37	37	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