



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 fa be ti za do	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	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