



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: MORADO K'ASA

Facilitador: ELVA PANIAGUA CARRASCO

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

N°	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	CASTELLON	MIRANDA	LIBORIA	5637544	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	7	10	43	9	8	21	10	48	8	10	15	10	43	45	C
2	CHURA	MAMANI	JUSTINA	10334902	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	8	10	40	9	11	15	10	45	10	10	9	10	39	41	C
3	FERNANDEZ	CHURA	EPIFANIA	12365586	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	7	10	44	8	14	12	10	44	9	12	17	10	48	45	C
4	FERNANDEZ	HERRERA	JUANA		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	11	10	48	10	12	10	6	38	12	10	8	6	36	41	C
5	MUÑOZ	FLORES	CLADIS	5694240	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	9	10	48	9	13	13	10	45	10	10	21	10	51	48	C
6	SANCHEZ	MUÑOZ	SANDRA	7563112	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	5	10	39	10	12	6	10	38	8	12	19	10	49	42	C
7	VELA	FERNANDEZ	BETTY	10318706	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	9	10	47	10	10	11	10	41	8	12	18	10	48	45	C
8	VELA	MARTINEZ	VICTORIA	10347680	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	9	10	44	12	10	15	10	47	9	10	17	10	46	46	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