



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: PAMPA LUPIARA

Facilitador: MARGARITA NUÑEZ PACHACOPA

Fecha de Inicio: 5 de mar. de 2014

Fecha Final: 10 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	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	CALLE	CRUZ	FLORENTINO	12398150	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	10	13	10	46	12	14	20	10	56	12	12	19	10	53	12	14	15	10	51	52	C
2	NUÑEZ	CRUZ	SANTIAGO	4634074	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	20	10	53	10	12	21	10	53	11	15	21	10	57	14	10	20	10	54	54	C
3	NUÑEZ	CRUZ	VICENTE	4634049	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	20	10	58	12	13	21	10	56	12	15	20	10	57	11	13	20	10	54	56	C
4	NUÑEZ	PACHACOPA	ELISA	10341144	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	13	21	10	56	10	14	18	10	52	11	14	15	10	50	53	C
5	PACHACOPA	VARGAS	LEONA	7519618	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	16	10	56	13	15	20	10	58	12	17	17	10	56	11	17	16	10	54	56	C
6	VELA	FLORES	FAUSTINO	4098250	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	12	17	21	10	60	12	15	20	10	57	12	17	21	10	60	58	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