



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: SAN JORGE DE QOLLOPA

Facilitador: DIONICIO VELA NUÑEZ

Fecha de Inicio: 22 de mar. de 2010

Fecha Final: 31 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	5	5	7
Masculino	8	3	3	5
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>12</b>

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 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		CAYO	CECILIA	4110413	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2		PUCHO	JOSE		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	DELGADO	VELA	GUADALUPE		60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	GONZALES	VELA	GERONIMA	7496630	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
5	GONZALES	VELA	IGNACIA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	13	61	13	20	7	10	50	9	9	18	10	46	9	9	18	10	46	51	C		
6	QUISPE	LLACSA	CARMELO		54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	QUISPE	SALVA	GENARO		64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	14	8	45	11	16	7	13	47	6	11	17	13	47	6	11	17	13	47	47	C		
8	QUISPE	YAMPARA	MARIA		60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
9	RIVERA	PUCHO	TEODOR		69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
10	SALVA	HUMARRA	FELICIA		60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	8	10	12	12	42	9	9	12	12	42	9	9	18	12	48	44	C		
11	SALVA	HUMARRA	LEONCIA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
12	SALVA	HUMARRA	PASCUALA		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
13	SALVA	LLAVETA	ALBERTO		60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	14	11	54	10	4	12	10	36	10	10	21	12	53	10	11	21	12	54	49	C		
14	VARGAS	MENDOZA	FIDELIA		59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	8	10	12	12	42	6	12	18	13	49	6	12	18	13	49	46	C		
15	VARGAS	VELA	PASTORA		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
16	VELA	GONZALES	GUADALUPE		60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	13	12	52	11	15	8	10	44	9	10	19	11	49	9	10	19	11	49	49	C		
17	VELA	QUISPE	MODESTA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	12	56	13	17	11	12	53	10	10	20	13	53	10	10	20	13	53	54	C		
18	VELA	QUISPE	SANTIAGO		60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
19	VELA	VARGAS	JASINTO		59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	9	52	12	16	8	9	45	10	10	20	13	53	10	10	20	13	53	51	C		
20	YAMPARA	SALVA	TIBURCIO		59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	

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.



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



**Departamento:** CHUQUISACA  
**Provincia:** Yamparaez  
**Municipio:** Tarabuco  
**Localidad/Comunidad:** SAN JORGE DE QOLLPA

**Facilitador:** DIONICIO VELA NUÑEZ  
**Fecha de Inicio:** 22 de mar. de 2010  
**Fecha Final:** 31 de ago. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	5	5	7
<b>Masculino</b>	8	3	3	5
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>12</b>

\_\_\_\_\_  
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