



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: MOLLE HUATA

Facilitador: FREDDY ARANCIBIA CABALLERO

Fecha de Inicio: 20 de oct. de 2012

Fecha Final: 20 de abr. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	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		BUEZO	EVARISTA	12833876	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
2	BUEZO	CORONADO	ESTEFANIA	1065902	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	16	20	10	58	12	20	16	10	58	56	C
3	BUEZO	MAYTA	DAMIANA	12610114	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	19	10	60	12	19	21	10	62	14	21	21	10	66	63	C
4	BUEZO	MIRANDA	SANTIAGO	12962535	15	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	10	62	14	20	21	10	65	14	21	21	10	66	64	C
5	COAQUIRA	VELA	CARMEN	10422621	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	18	6	50	10	15	19	6	50	12	19	19	6	56	52	C
6	MIRANDA	PACO	JUANA	10340950	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	20	10	54	14	17	17	10	58	55	C
7	SALVA	VELA	PAULINA	4633940	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	13	21	21	14	69	13	20	21	14	68	67	C
8	VELA	FLORES	ANTONIO	4633891	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	10	14	18	10	52	12	19	17	10	58	54	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