



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: PISILY

Facilitador: MARIA ELENA VILLARPANDO ARRATIA

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		CHAMPI	MERCEDEZ	10409501	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	12	11	19	10	52	12	11	21	10	54	51	C
2	CONDORI	CRUZ	GUILLERMO	1065881	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	9	10	40	10	10	10	10	40	10	10	11	10	41	40	C
3	CONDORI	CRUZ	JUANA	7492697	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	14	10	46	11	11	18	10	50	12	11	18	10	51	49	C
4	CONDORI	GUARAYO	JUANA	7492564	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	10	48	12	11	20	10	53	12	12	21	10	55	52	C
5	GUARAYO	CRUZ	BONIFACIA	7496551	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	14	10	47	12	11	19	10	52	12	11	21	10	54	51	C
6	LIMACHI	CASTILLO	PASTORA	7554012	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	10	48	12	11	19	10	52	12	11	21	10	54	51	C
7	ROQUE	MAMANI	JUSTINA	10313852	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	15	10	47	11	11	17	10	49	10	10	16	10	46	47	C
8	YUCRA	SOPO	TRIFONIA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	9	10	40	10	11	12	10	43	11	11	16	10	48	44	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