



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: CARAMA

Facilitador: ROSAURA OLGA ROSADO MORA

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2014

Fecha Final: 30 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	7	7	1
Masculino	1	1	1	0
Total	9	8	8	1

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	CASILLAS	DIAZ	JUAN	8086595	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	11	6	39	12	13	18	2	45	12	21	16	6	55	46	C
2	CASILLAS	SALVA	LEONCIA	7488796	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	CHURATA	YUCRA	PETRONILA	5687787	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	10	57	10	15	21	10	56	11	20	21	10	62	58	C
4	CRUZ	OLLISCO	LEONA	7541229	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	2	38	11	10	12	6	39	10	15	16	10	51	43	C
5	YUCRA	CHOQUE	ROSALIA	7488826	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	11	14	46	11	9	12	10	42	13	14	16	6	49	46	C
6	YUCRA	DIAZ	LIDIA	7517022	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	18	2	40	12	8	16	2	38	12	9	18	2	41	40	C
7	YUCRA	DIAZ	RUFINA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	6	41	11	10	16	6	43	11	13	21	10	55	46	C
8	YUCRA	QUISPE	ESTEFANIA	10365493	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	10	11	20	6	47	14	11	21	10	56	47	C
9	YUCRA	VILLCA	ANDREA	12705743	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	10	6	38	10	11	14	6	41	12	10	12	10	44	41	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