



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Yotala

Localidad/Comunidad: SALANCACHI B G-2

Facilitador: ELIZABETH QUISPE AVENDAÑO

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st 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		LENIS	LEANDRO	1109281	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	12	17	18	10	57	13	17	18	10	58	12	16	18	10	56	59	C
2	AVENDAÑO	SERRUDO	JACOBA	3645002	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	18	19	10	59	14	21	21	14	70	12	18	19	10	59	65	C
3	AVENDAÑO	SERRUDO	LUCIA	5665503	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	67	C
4	AZURDUY	PUMA	MARIO	3629754	59	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	17	16	10	53	10	18	19	10	57	10	19	20	10	59	11	19	13	10	53	56	C
5	CASTRO	SEÑA	JUAN	3635751	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	16	19	10	57	12	17	19	10	58	12	18	19	10	59	61	C
6	LAIME	FLORES	BASILIO	1592815	64	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	17	19	10	59	64	C
7	PORCEL	PARTES	AGUSTIN	7571175	63	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	10	17	19	10	56	14	21	21	14	70	13	19	20	10	62	61	C
8	SEÑA	CASILLAS	MARINA	5660652	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	12	17	16	10	55	14	21	21	14	70	13	18	19	10	60	61	C
9	ZARATE	URQUIZU	TOMASA	12611450	72	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	14	21	21	14	70	12	17	18	10	57	14	21	21	14	70	63	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