



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: SARUFAYA

Facilitador: ERLAN DELGADO SANTILLAN

Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</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		ALVARADO	BENITO	14034540	59	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	6	53	14	14	15	6	49	13	14	17	6	50	12	14	18	6	50	51	C
2		ALVARADO	SERAFINA	7556496	71	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	19	10	57	13	14	17	10	54	13	16	19	10	58	56	C
3	IGNACIO	RAMOS	TEODORA	10376949	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	14	15	17	10	56	12	17	17	10	56	14	17	16	10	57	56	C
4	LOAYZA	MIRANDA	TOMASA	7476902	73	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	6	46	14	16	19	6	55	14	16	17	6	53	14	16	20	6	56	53	C
5	ZARATE	ALVARADO	MARTIN	12962540	51	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	14	19	10	53	10	17	15	10	52	10	15	19	10	54	52	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