



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: SURIMA GRANDE

Facilitador: VERONICA CESGO SOLIZ

Fecha de Inicio: 10 de feb. 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	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

N°	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CARRILLO	APAZA	TOMASA	10313721	66	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	10	19	21	10	60	10	17	21	10	58	10	18	21	10	59	59	C
2	CESGO	MAMANI	CIRILO	5684952	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	21	14	60	14	17	21	14	66	10	20	21	14	65	12	20	21	14	67	65	C
3	SESGO	CORO	EMETERIA	7514323	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	12	19	13	10	54	12	15	21	10	58	12	20	21	10	63	57	C
4	SOLIZ	GUTIERREZ	ANDREA	7496866	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	21	10	50	12	15	21	10	58	10	15	21	10	56	12	18	21	10	61	56	C
5	YUCRA	MAMANI	FELICIA	12899461	71	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	68	C
6	YUCRA	MAMANI	NICOLAS	5630594	57	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	10	17	13	10	50	13	19	21	10	63	12	20	20	10	62	59	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