



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: ALCANTARI

Facilitador: GIMENA ARANCIBIA CABRERA

Fecha de Inicio: 26 de feb. de 2016

Fecha Final: 26 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	PARACTA	TORRES	TEODORA	1099688	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	6	49	11	16	18	6	51	12	14	19	6	51	11	18	19	6	54	51	C
2	TALAVERA	GUTIERREZ	LIBERATA	7554428	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	11	15	16	10	52	9	15	14	10	48	12	15	18	10	55	52	C
3	TORRES	SAAVEDRA	JOSEFA	1094044	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	12	15	14	10	51	13	16	14	10	53	10	12	10	42	50	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