



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: KAINAKAS

Facilitador: OMAR GARCIA RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 14 de feb. de 2016

Fecha Final: 29 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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	CHIRARI	TORREJON	PEDRO	6313370	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	21	10	57	13	14	21	10	58	12	13	21	10	56	14	12	15	10	51	56	C
2	CHOCLO	SORIA	ANACLETA	5577337	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	14	10	51	14	14	21	10	59	12	13	20	10	55	12	12	20	10	54	55	C
3	CRUZ	HEREDIA	MAXIMO	3653977	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	11	10	47	14	14	14	10	52	13	14	20	10	57	13	14	17	10	54	53	C
4	HEREDIA	FLORES	ANTONIO	7479324	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	15	10	53	13	13	21	10	57	14	13	20	10	57	12	12	13	10	47	54	C
5	HERIDIA	COLQUE	LEANDRO	3636359	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	12	12	21	10	55	12	14	21	10	57	14	14	17	10	55	55	C
6	MUÑOZ	CHOQUE	SEVERINA	6613371	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	21	10	55	13	12	19	10	54	12	12	20	10	54	13	13	15	10	51	54	C
7	PICHA	SANDI	MARTHA	12609769	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	16	10	52	13	13	21	10	57	12	13	21	10	56	12	13	13	10	48	53	C
8	ROJAS	CALLE	MAXIMA	10377538	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	14	10	52	12	14	15	10	51	14	14	18	10	56	14	13	19	10	56	54	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