



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Tarabuco
Localidad/Comunidad: SAN JORGE DE KOLLPÁ

Facilitador: JANETH LILIANA CORASI CALIZAYA
Fecha de Inicio: 21 de jul. de 2018
Fecha Final: 27 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		VARGAS	CRISTINA	7492517	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	15	6	42	10	9	9	10	38	9	10	15	10	44	41	C
2	CALIZAYA	ARANCIBIA	CELFA	1083738	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	9	8	18	10	45	10	8	21	10	49	50	C
3	CRUZ	NUÑEZ	SEVERINA	10356445	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	16	10	50	10	8	19	10	47	11	9	19	10	49	49	C
4	QUISPE	LLAJSA	SANTOS	7514419	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	9	8	14	10	41	10	9	21	10	50	46	C
5	VARGAS	MENDOZA	HUMBERTO	1119592	53	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	8	10	13	10	41	10	8	21	10	49	47	C
6	VELA	CALLI	FRANCISCA	10355228	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	16	10	44	8	8	13	10	39	11	7	14	10	42	42	C
7	VELA	CAYO	MARCIAL	5699271	44	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	14	16	6	45	9	9	17	6	41	10	8	21	6	45	44	C
8	VELA	LOPEZ	NICOLAS	7497068	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	16	10	50	10	11	18	10	49	11	10	20	10	51	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