



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 KOLLA

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
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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					Nota Final	E s t a d o
	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	38	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	45	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	54	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	45	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	45	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	67	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