



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Presto

Localidad/Comunidad: HUAYRA KASA

Facilitador: LUIS ORLANDO HURTADO LAIME

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2018

Fecha Final: 27 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHAMPI	CORONADO	EPIFANIA	12366998	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	10	12	17	10	49	12	19	17	10	58	52	C
2	CHOQUE	MAMANI	ALEJANDRA	7566364	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	13	15	10	49	10	16	17	10	53	50	C
3	CONDORI	ZARATE	LIBERATA	5650186	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	10	13	18	10	51	12	18	21	10	61	54	C
4	HUMARRA	LLAVETA	ROSA	11343314	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	10	46	10	13	14	10	47	12	16	19	10	57	50	C
5	LAIME	GARCIA	DORA	7564203	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	12	16	15	10	53	12	16	19	10	57	55	C
6	LLAVETA	VELASQUEZ	LEANDRA	10345953	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	12	14	10	10	46	12	19	17	10	58	51	C
7	ZARATE	CHAMPI	ANDRES	12899980	25	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	14	10	51	10	12	14	10	46	13	18	17	10	58	52	C
8	ZARATE	CHAMPI	FELIPE	5650185	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	10	14	10	46	12	19	17	10	58	12	15	10	10	47	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