



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: HUASA CANCHA

Facilitador: TERESA SARDINAS CHAMBI

Fecha de Inicio: 17 de jul. de 2018

Fecha Final: 28 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALANOCA	CORASI	JULIA	3643033	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	14	10	10	46	12	14	14	10	50	48	C
2	ALANOCA	CORAZI	EDUARDO	7515530	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	10	13	17	10	50	11	17	19	10	57	51	C
3	ARANCIBIA	ZARATE	VICENTE	5677454	77	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	14	10	46	11	13	14	10	48	12	18	19	10	59	51	C
4	CARRASCO	PADILLA	PLASIDA	12707347	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	12	12	10	44	10	17	16	10	53	51	C
5	FLORES	CORONADO	PAULINA	1132674	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	12	10	10	10	42	11	12	15	10	48	46	C
6	GARCIA	MAMANI	PABLO	12708236	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	14	10	45	8	10	13	10	41	10	15	12	10	47	44	C
7	LOPEZ	CACERES	VICENTA	14033174	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	10	10	43	11	15	14	10	50	12	17	18	10	57	50	C
8	VARGAS	FERREIRA	MARIA	3659596	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	10	47	12	14	17	10	53	12	14	13	10	49	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