



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



Departamento: CHUQUISACA  
Provincia: Yamparaez  
Municipio: Tarabuco  
Localidad/Comunidad: ALFALIT TARABUCO

Facilitador: CELIA CHAMPI  
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018  
Fecha Final: 30 de nov. de 2018  
Bloque: 1  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	0

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		VELA	MARTHA	7500713	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	8	51	14	15	17	8	54	14	16	17	8	55	14	15	16	8	53	13	16	16	8	53	13	16	17	8	54	53	C
2	APAZA	RAFAEL	FRANCISCA	12396114	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	8	53	14	16	17	8	55	14	16	15	8	53	13	14	15	8	50	14	16	17	8	55	13	14	16	8	51	53	C
3	KALLY	VARGAS	EULOGIA	7569967	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	8	55	13	15	17	8	53	14	15	14	8	51	13	13	16	8	50	13	15	16	8	52	13	14	15	8	50	52	C
4	SOPO	TARDIO	WILLY	7557474	38	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	15	15	8	52	13	15	15	8	51	13	16	15	8	52	13	14	17	8	52	13	16	17	8	54	14	15	16	8	53	52	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