



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Presto

Localidad/Comunidad: PASOPAYA

Facilitador: IRENE MACHACA JAVIER

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2017

Fecha Final: 28 de abr. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		CARRILLO	SILVERIA	13090948	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	11	13	10	44	11	18	14	10	53	10	11	10	10	41	45	C
2		ILAFAYA	CRISTINA	5650168	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	9	12	10	41	11	13	16	10	50	10	8	11	10	39	43	C
3		ZORRILLA	DELFINA	7562681	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	10	10	39	10	10	11	10	41	11	13	15	10	49	10	8	13	10	41	43	C
4	AGUIRRE	VALLEJOS	LUIS	10413137	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	10	10	41	10	13	10	10	43	11	15	14	10	50	10	9	11	10	40	44	C
5	CARRILLO	ORTEGA	NICOLAS	10370177	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	11	13	10	10	44	11	16	17	10	54	10	12	11	10	43	47	C
6	LOAYZA	ARANCIBIA	NARCISA	13318418	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	10	10	43	10	10	12	10	42	12	17	15	10	54	10	11	10	10	41	45	C
7	VELA	REINA	ADELA	12517027	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	9	10	40	10	10	12	10	42	11	13	14	10	48	10	12	10	10	42	43	C
8	ZORRILLA	MARAS	CORINA	10342751	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	11	10	10	10	41	11	16	15	10	52	10	12	10	10	42	44	C
9	ZORRILLA	MARAZ	ISIDRO	2580654	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	10	10	45	11	12	10	10	43	12	14	15	10	51	10	11	12	10	43	46	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