



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 KOLLPA

Facilitador: HADA CHAVARRIA FLORES

Fecha de Inicio: 18 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
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		FLORES	ANASTACIA	3705079	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	18	6	45	8	9	13	10	40	9	10	21	6	46	44	C
2	CALLE	VELA	CIPRIAN	1086760	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	12	6	36	9	9	12	6	36	10	8	21	6	45	39	C
3	CAYO	QUISPE	EUCEBIO	10356619	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	20	10	51	10	9	9	10	38	11	10	21	10	52	47	C
4	GONZALES	FLORES	EULOGIO	12488009	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	12	6	37	10	8	10	10	38	9	19	15	10	53	43	C
5	GONZALES	VELA	IGNACIA	10345650	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	7	15	6	36	8	9	11	10	38	10	9	21	6	46	40	C
6	VELA	QUISPE	MODESTA	10347495	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	15	10	43	10	9	12	10	41	8	9	16	10	43	42	C
7	VELA	VARGAS	JACINTO	1086716	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	9	10	13	10	42	10	8	15	6	39	41	C
8	YAMPARA	QUISPE	EPIFANIA	12488191	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	15	6	42	9	10	14	6	39	11	9	18	6	44	42	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