



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: JAUJA ESMERALDA

Facilitador: HILDA MAMANI CACERES

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2018

Fecha Final: 24 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
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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		VILLCA	MARINA	5660511	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	12	10	15	10	47	12	19	21	10	62	52	C
2	CALDERON	ORTEGA	MARCIANO	12964164	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	12	10	54	10	18	12	10	50	10	18	16	10	54	53	C
3	CHOQUE	CHOQUE	IVAN	7529109	22	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	15	10	46	12	14	15	10	51	10	16	18	10	54	50	C
4	CHOQUE	COANQUI	BEATRIZ	12932059	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	16	18	10	54	11	19	20	10	60	56	C
5	CHOQUE	DELGADO	NATIVIDAD	1119590	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	12	15	10	47	12	16	18	10	56	50	C
6	CHOQUE	RAFAEL	JUANA	12931611	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	10	15	17	10	52	48	C
7	CRUZ	COAQUIRA	FLORENTINO	12930287	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	11	13	15	10	49	12	16	17	10	55	50	C
8	FLORES	PACO	LUCIA	12964162	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	11	15	12	10	48	12	15	17	10	54	48	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