

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: GIMENA FELICIDAD TAPIA VELASCO

Provincia: OropezaFecha de Inicio: 2 de jul. de 2016Bloque: 2Municipio: PoromaFecha Final: 20 de dic. de 2016Parte: 2

Localidad/Comunidad: POROMA

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	4	4	4	0						
Masculino	4	4	4	0						
Total	8	8	8	0						

N		Apellidos y Nombre(s)			E	S	Al fa be	Cultura con	Ocupación			Matemáticas		Hi	4	Lei	ngua Castell	ano			Ler	nguas Origina	arias		Nota	E s t
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	o O	ti za do	identifica		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		a d o
1	BURGOA	MAMANI	MODESTO	5672683	36	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	15	10	56	14	18	11	10	53	9	20	19	10	58	56	С
2	COLQUE	MAMANI	PASTORA	10329608	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	15	10	56	14	17	11	10	52	10	17	19	10	56	55	С
3	CONDORI	FLORES	DIONICIA	7553107	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	14	10	51	10	16	11	10	47	8	15	18	10	51	50	С
4	INCA	ROJAS	AURORA	7498070	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	13	10	53	11	17	21	10	59	11	18	18	10	57	56	С
5	LEON	MAMANI	PATRICIA	10364747	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	13	10	49	10	17	21	10	58	10	17	18	10	55	54	С
6	MAMANI	COPA	DIONICIO	7500688	62	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	19	12	10	50	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	53	С
7	MAMANI	PUMA	ISAAC	7498069	51	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	9	16	19	10	54	10	19	19	10	58	55	С
8	MAMANI	PUMA	POLICARPIO	10355862	52	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	13	10	49	8	15	20	10	53	9	20	19	10	58	53	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital