



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Icla (R.Mujia)

Localidad/Comunidad: THACO PAMPA

Facilitador: WILSON RESAMANO PUMA

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CUBA	PICON	REGINA	5697514	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	14	10	48	14	20	16	10	60	14	20	20	14	68	59	C
2	GUTIERREZ	CHAMBI	FELIPE	10356025	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	5	14	37	14	20	16	14	64	14	20	20	10	64	55	C
3	GUTIERREZ	CHAMBI	NATALIO	12642485	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	14	10	58	14	18	15	10	57	14	20	18	14	66	60	C
4	LOAYZA	SOTO	JAVIER	10355979	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	14	14	54	14	18	18	10	60	10	10	18	10	48	54	C
5	MENDEZ	CHOQUE	CLEMENTINA	10331548	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	14	20	15	14	63	14	20	17	14	65	58	C
6	MIRANDA	LOAYZA	SOFIA	12996322	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	20	14	14	56	10	20	8	14	52	10	20	20	14	64	57	C
7	MIRANDA	PICON	AGUSTINA	5675047	35	F				10	20	5	14	49	10	10	16	14	50	10	15	16	14	55	51	C
8	VARGAS	CUBA	PEDRO	10377534	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	15	14	59	5	15	15	14	49	10	18	20	10	58	55	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