



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: THACOPAMPA

Facilitador: WILSON VARGAS MORA

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2016

Fecha Final: 23 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ALDANA	CRUZ	TEREZA	12963205	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	9	10	49	13	16	20	10	59	13	19	17	10	59	56	C
2	CHOQUE	ALMENDRAS	AURELIA	10348541	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	9	10	47	12	16	19	10	57	13	17	17	10	57	54	C
3	LOAYZA	MIRANDA	BERNARDO	10343401	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	9	10	51	14	19	10	14	57	13	20	16	10	59	56	C
4	MORALES	CRUZ	PASCUALA	5698778	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	5	10	49	14	20	6	14	54	13	20	17	10	60	54	C
5	PADILLA	ECHALAR	MIGUEL	7570814	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	7	10	50	12	20	17	10	59	13	20	18	10	61	57	C
6	PICON	ALDANA	CORNELIO	12739421	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	11	10	48	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	54	C
7	PICON	ALDANA	INOCENTE	10347409	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	11	10	50	13	18	19	14	64	14	20	19	14	67	60	C
8	RUBIO	VARGAS	EMILIANO	10334817	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	10	10	49	13	16	18	10	57	14	20	19	10	63	56	C
9	VARGAS	CHAVARRIA	PORFIDIA	7569607	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	7	10	51	12	18	17	10	57	14	19	18	10	61	56	C
10	VARGAS	KAHUANA	GUILLERMINA	10355996	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	7	10	50	11	19	20	10	60	13	18	19	10	60	57	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