



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: POROMA

Facilitador: RICARDO YEVARA QUENTASI

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016

Fecha Final: 22 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
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	CHAMBI	CHIRI	SIMON	1080587	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	20	14	65	13	18	20	10	61	11	17	21	14	63	63	C
2	CHAMBI	MAMANI	MAXIMA	7475531	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	11	19	20	10	60	14	20	20	14	68	61	C
3	COPA	VILLCA	SANTOS	5639367	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	12	18	20	14	64	14	20	17	14	65	63	C
4	MAMANI	CHUCAMANI	CELIA	10342735	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	19	10	60	14	20	20	10	64	10	20	20	10	60	61	C
5	MAMANI	CHUCAMANI	HIPOLITO	5672162	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	20	10	63	13	18	20	14	65	11	19	20	10	60	63	C
6	MAMANI	LOPEZ	JUANA	7497966	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	15	10	58	13	20	17	10	60	14	21	20	14	69	62	C
7	MAMANI	UGARTE	CERAFINA	5646207	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	10	62	13	20	18	10	61	13	20	20	10	63	62	C
8	UGARTE	MAMANI	CIPRIAN	5672063	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	20	10	59	14	20	20	14	68	12	18	20	10	60	62	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