



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: CERCO PAMPA

Facilitador: MARCELO CRISTIAN MAMANI CHOQUE

Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2016

Fecha Final: 18 de jul. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ANAGUA	NAVA	FROILAN	1129111	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	18	10	59	11	18	19	10	58	13	16	15	10	54	12	17	19	10	58	13	15	17	10	55	57	C
2	CORONADO	AVALOS	TOMASA	1129178	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	15	17	10	55	12	18	19	10	59	12	19	18	10	59	13	17	20	10	60	58	C
3	CORONADO	NAVA	FLORA	1086801	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	10	10	45	10	14	9	10	43	12	13	11	10	46	10	12	8	10	40	12	14	13	10	49	45	C
4	GARRON	MICHEL	GERARDO	1086800	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	18	6	47	7	14	16	6	43	8	16	15	6	45	7	14	19	6	46	6	15	18	6	45	45	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