



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: TUNAS CHILLCA

Facilitador: ANA MARITZA GARRON CORONADO

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2017

Fecha Final: 15 de jul. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 2 | 1 | 1 | 1 |
| Total | 9 | 8 | 8 | 1 |

| 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. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | | |
| 1 | | KOQUIRA | PATRICIA | 7497030 | 44 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 17 | 8 | 10 | 45 | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 11 | 16 | 15 | 10 | 52 | 10 | 18 | 14 | 10 | 52 | 12 | 16 | 17 | 10 | 55 | 51 | C |
| 2 | BEJARANO | CHOQUE | ROMAN | 1116823 | 56 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 11 | 15 | 6 | 10 | 42 | 12 | 14 | 18 | 10 | 54 | 10 | 16 | 11 | 10 | 47 | 10 | 17 | 6 | 10 | 43 | 12 | 16 | 10 | 10 | 48 | 47 | C |
| 3 | CHILTOA | ESQUIVEL | VICENTA | 7497117 | 47 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 13 | 13 | 10 | 47 | 11 | 17 | 14 | 10 | 52 | 12 | 18 | 15 | 10 | 55 | 12 | 17 | 15 | 10 | 54 | 10 | 18 | 16 | 10 | 54 | 52 | C |
| 4 | ESQUIVEL | MAMANI | ANDRES | 5495788 | 57 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | D |
| 5 | KITO | HUALLPA | FAUSTINA | 12803233 | 78 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 14 | 13 | 10 | 48 | 12 | 18 | 9 | 10 | 49 | 11 | 15 | 18 | 10 | 54 | 10 | 16 | 14 | 10 | 50 | 11 | 16 | 17 | 10 | 54 | 51 | C |
| 6 | OLLISCO | FLORES | ESPERANZA | 10356330 | 60 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 11 | 17 | 12 | 10 | 50 | 12 | 17 | 13 | 10 | 52 | 11 | 16 | 12 | 10 | 49 | 11 | 18 | 16 | 10 | 55 | 52 | C |
| 7 | VEDIA | CORONADO | JACINTA | 3643188 | 61 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 13 | 19 | 10 | 53 | 10 | 16 | 10 | 10 | 46 | 11 | 15 | 13 | 10 | 49 | 12 | 18 | 17 | 10 | 57 | 12 | 16 | 14 | 10 | 52 | 51 | C |
| 8 | VELA | SOLIZ | FELIPA | 3643194 | 60 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 16 | 10 | 10 | 48 | 12 | 14 | 13 | 10 | 49 | 11 | 13 | 17 | 10 | 51 | 11 | 15 | 12 | 10 | 48 | 10 | 13 | 15 | 10 | 48 | 49 | C |
| 9 | YUCRA | VELA | BASILIA | 10339812 | 55 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 14 | 19 | 10 | 53 | 11 | 18 | 13 | 10 | 52 | 10 | 16 | 15 | 10 | 51 | 11 | 14 | 15 | 10 | 50 | 10 | 12 | 20 | 10 | 52 | 52 | 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