



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: YAMPARAEZ

Facilitador: CARMEN ROSETT VALDA BERNAL

Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2017

Fecha Final: 29 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CERVANTES	CUTIPA	JULIO	2814686	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	13	13	19	10	55	13	15	20	10	58	11	15	18	10	54	56	C
2	DIAS	YUCRA	TOMASA	5673575	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	12	13	20	10	55	12	16	20	10	58	12	15	20	10	57	57	C
3	YUCRA	CASILLAS	SABINA	10413132	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	9	10	44	13	14	20	10	57	12	15	20	10	57	13	13	21	10	57	54	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