



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: CHURICANITA

Facilitador: VERONICA SOPO FERNANDEZ

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 | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Masculino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Total | 9 | 9 | 9 | 0 |

| N° | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Geografía | | | | | Historia | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|-----------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|---------------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | | FERNANDEZ | MAXIMA | 10349415 | 45 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 13 | 15 | 10 | 48 | 10 | 12 | 14 | 10 | 46 | 10 | 14 | 11 | 10 | 45 | 10 | 11 | 10 | 10 | 41 | 10 | 16 | 11 | 10 | 47 | 45 | C |
| 2 | CHAMPI | KALLI | IGANCIO | 7526898 | 43 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 10 | 16 | 10 | 46 | 10 | 12 | 16 | 10 | 48 | 10 | 15 | 19 | 10 | 54 | 10 | 11 | 12 | 10 | 43 | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 48 | C |
| 3 | CHAMPI | MAMANI | LUCIANO | 7558092 | 70 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 8 | 9 | 10 | 37 | 10 | 12 | 8 | 10 | 40 | 10 | 19 | 12 | 10 | 51 | 10 | 10 | 11 | 10 | 41 | 10 | 11 | 16 | 10 | 47 | 43 | C |
| 4 | LLAVETA | VELA | SILVERIA | 12646230 | 48 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 13 | 16 | 10 | 49 | 11 | 10 | 16 | 10 | 47 | 11 | 19 | 18 | 10 | 58 | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 10 | 14 | 16 | 10 | 50 | 49 | C |
| 5 | RIVERA | PACHACOPIA | ROSA | 7526419 | 43 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 10 | 10 | 13 | 10 | 43 | 10 | 12 | 14 | 10 | 46 | 10 | 8 | 19 | 10 | 47 | 9 | 10 | 10 | 10 | 39 | 43 | C |
| 6 | SOPO | LLAVETA | SANTIAGO | 12833580 | 31 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 10 | 10 | 10 | 42 | 10 | 12 | 16 | 10 | 48 | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 11 | 10 | 10 | 10 | 41 | 10 | 13 | 15 | 10 | 48 | 47 | C |
| 7 | SOPO | TARDIO | ROMAN | 3653780 | 45 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 10 | 13 | 15 | 10 | 48 | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 10 | 12 | 13 | 10 | 45 | 10 | 11 | 10 | 10 | 41 | 45 | C |
| 8 | SOPO | VARGAS | ELICEO | 12963398 | 53 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 13 | 17 | 10 | 50 | 10 | 15 | 19 | 10 | 54 | 13 | 19 | 18 | 10 | 60 | 10 | 13 | 12 | 10 | 45 | 10 | 11 | 10 | 10 | 41 | 50 | C |
| 9 | VELA | VARGAS | PLASIDA | 12834731 | 33 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 14 | 10 | 46 | 10 | 13 | 10 | 10 | 43 | 13 | 19 | 20 | 10 | 62 | 10 | 11 | 10 | 10 | 41 | 10 | 13 | 16 | 10 | 49 | 48 | 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