



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Yamparáez
Localidad/Comunidad: QUIRAHUANI

Facilitador: YECIKA AYMURO ZARATE
Fecha de Inicio: 26 de feb. de 2017
Fecha Final: 28 de jul. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ZAMORANO	OROPEZA	JULIA	5673337	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	10	10	40	5	14	12	10	41	7	12	14	10	43	7	10	11	10	38	41	C
2	ZARATE	ZAMORANO	EMILIANA	5672540	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	5	14	14	10	43	5	12	14	10	41	7	14	12	10	43	44	C
3	ZARATE	ZAMORANO	LIDIA	7488838	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	8	15	12	10	45	11	12	11	10	44	8	14	12	10	44	44	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