



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Sopachuy

Localidad/Comunidad: PAMPAS PUNTA

Facilitador: ANALI ARMIJO PEÑARANDA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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		MAMANI	MANUELA	10373156	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	12	10	42	10	7	10	10	37	12	12	14	10	48	9	10	8	10	37	41	C
2		PAREDES	JUANA	10373146	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	15	10	44	9	12	16	10	47	12	14	15	10	51	9	10	14	10	43	46	C
3	ESTRADA	MAMANI	LUCIO	10408088	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	12	10	45	9	10	11	10	40	10	16	18	10	54	9	15	9	10	43	46	C
4	LOAYZA	VARGAS	ELIAS	5699836	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	9	10	40	9	9	10	10	38	12	9	16	10	47	9	18	10	10	47	43	C
5	MERCADO	FERNANDEZ	RICARDA	10402372	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	9	12	9	10	40	12	16	17	10	55	9	10	14	10	43	46	C
6	MERCADO	OCHOA	FLORA	10407905	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	9	16	14	10	49	12	16	19	10	57	9	13	14	10	46	51	C
7	PAREDES	ARANCIBIA	ANDREA	7490329	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	13	15	10	48	12	16	18	10	56	9	12	11	10	42	48	C
8	ZORRILLA	FERNANDEZ	SOFIA	7477168	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	9	10	9	10	38	12	14	16	10	52	9	10	14	10	43	44	C
9	ZORRILLA	MAMANI	LIDIA	7477195	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	9	13	14	10	46	12	15	16	10	53	9	12	14	10	45	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