



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: CINTHIA YECI SOLIS PONCE

Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2017

Fecha Final: 25 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

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

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. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final								
1	CALDERON	TORRES	VALENTINA	5679887	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	12	13	10	46	10	15	18	10	53	9	14	15	10	48	10	12	14	10	2	38	12	14	10	2	38	38	C
2	KAMA	HUALLPA	NASILDA	10420528	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	2	40	10	10	15	2	37	12	10	14	2	38	10	12	14	2	38	12	14	10	2	38	38	C						
3	ONOFRE	CHOQUE	BENEDICTA	7528286	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	6	42	10	14	10	6	40	9	14	15	6	44	8	17	14	6	45	9	15	12	6	42	43	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