



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: SOTOMAYOR

Facilitador: XIMENA PATRICIA MARTINEZ LARGO

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARANCIBIA	ORELLANA	SELZO	5688648	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	12	18	13	10	53	10	15	21	14	60	55	C
2	ARANCIBIA	ORTIZ	TEODORO	5010983	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	15	10	56	12	17	20	14	63	9	14	21	14	58	59	C
3	DIAZ	SALVA	ESPERANZA	5009903	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	12	18	20	14	64	12	15	21	14	62	61	C
4	GARRADO	ALARCON	FREDDY	6575732	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	19	14	64	12	19	21	14	66	13	19	21	14	67	66	C
5	GARRADO	ALARCON	VILMA	5673586	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	11	17	19	14	61	13	13	21	14	61	59	C
6	LLAVETA	VALDA	MARTHA	7477992	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	13	19	18	14	64	13	18	21	14	66	65	C
7	NN	RAFAYLE	FAVIA	12641560	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	16	10	57	10	14	18	14	56	12	15	21	14	62	58	C
8	ROQUE	DIAZ	MAXIMO	12612253	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	14	10	53	12	18	17	14	61	12	16	21	14	63	59	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