

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: CAROLA SHIRLEY ENCALADA LUPA

Provincia: OropezaFecha de Inicio: 5 de jul. de 2017Bloque: 2Municipio: YotalaFecha Final: 8 de dic. de 2017Parte: 2

Localidad/Comunidad: SALANCACHI "A"

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	3	3	3	0						
Masculino	5	5	5	0						
Total	8	8	8	0						

Nº	Jo	Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S e	Al fa be	Cultura con	Cultura con la que se	Ocupación			Matemáticas		Hi	4	Lei	ngua Castell	ano			Len	guas Origina	arias		Nota	E s t
		Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	0	ti za do	identifica	Сопрасной	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	Final	a d o
,	1		BARRIENTOS	CRISTINA	7563083	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	10	17	18	14	59	14	18	21	10	63	59	С
2	2 A	PAZA	FLORES	APOLINAR	1048420	61	М	NO	QUECHUA	OTRO	10	10	10	10	40	11	10	5	10	36	14	21	21	14	70	49	С
3	3 C	ASILLAS	MALLON	BENIGNA	1083884	68	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	10	10	41	10	10	7	10	37	14	21	21	14	70	49	С
4	4 L	LANQUI	QUISPE	MIGUEL ANGEL	5490664	38	М	NO	QUECHUA	OTRO	10	12	10	10	42	10	10	10	10	40	14	21	21	14	70	51	С
Ę	5 L	UNA	LLANQUI	TOMAS	1073323	56	М	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	6	36	9	10	7	10	36	14	21	21	14	70	47	С
6	6 L	UPA	MUNDOCORRE	PAULINA	1059943	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	10	10	41	10	10	7	10	37	14	21	21	14	70	49	С
7	7 Q	UISPE	CASILLAS	JULIO	3645441	46	М	SI	QUECHUA	CARPINTERO	10	10	10	6	36	13	15	18	14	60	14	16	21	10	61	52	С
8	в Ү	UCRA	CALVIMONTES	JAVIER	7477301	32	М	NO	QUECHUA	OTRO	12	10	10	10	42	10	10	10	10	40	10	15	21	10	56	46	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital