



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: THOLAPAMPA

Facilitador: MIRIAM JUDITH ORTEGA COLQUE

Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	ALBARES	INOJOSA	ESTEBAN	12427457	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	15	6	39	9	10	12	6	37	8	13	13	6	40	39	C
2	CACERES	GOMEZ	EULOGIO	12612296	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	10	6	36	10	12	10	6	38	9	12	12	6	39	38	C
3	CHOQUE	HUARACHI	BARTOLOME	12516908	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	10	14	16	6	46	10	17	18	10	55	51	C
4	CHOQUE	PLAZA	ANA	10378028	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	8	10	37	11	12	6	10	39	10	12	9	10	41	39	C
5	CRUZ	ARAMAYO	PEDRO	5665730	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	10	6	37	8	13	13	6	40	9	10	12	6	37	38	C
6	POPPE	VILLCA	JUAN DE DIOS	1130178	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	9	10	45	10	15	10	10	45	11	16	13	10	50	47	C
7	TORREZ	CRUZ	NICANOR	12899711	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	9	6	39	10	14	9	10	43	11	14	10	6	41	41	C
8	UZEDA	VILLCA	EDUARDO	12578704	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	13	6	38	10	15	12	6	43	12	15	15	6	48	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