



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: VIRU VIRU

Facilitador: IRMA ZEBALLOS QUISPE

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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	CALA	MAMANI	FERNANDO	5497486	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	19	10	52	12	12	17	10	51	14	13	18	10	55	53	C
2	CALA	MARCA	MAXIMO	4632828	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	19	10	61	11	18	17	10	56	10	20	18	10	58	58	C
3	CHOQUE	MOSQUES	EFRAIN	12457221	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	14	6	48	10	13	19	6	48	12	15	20	10	57	51	C
4	MAMANI	CONDORI	HONORATO	12642078	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	19	10	59	9	10	17	10	46	10	20	17	10	57	54	C
5	MAMANI	CONDORI	VICTOR	5562703	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	16	6	52	10	17	15	6	48	11	16	16	10	53	51	C
6	MIRANDA	GARCIA	MATIAS	5643371	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	10	13	17	10	50	10	17	18	10	55	52	C
7	TAQUICHIRI	MARCA	VALENTIN	5639324	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	20	10	54	10	20	17	10	57	10	20	18	10	58	56	C
8	THAQUI	COLQUE	PEDRO	12517936	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	20	10	59	10	20	20	10	60	10	20	17	10	57	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