



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Villa Charcas

Localidad/Comunidad: CAILLE

Facilitador: LUIS ALVARO JACINTO CHOQUETICLLA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 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	CHOQUE	VILLARPANDO	JULIAN	7469303	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	11	6	47	14	17	12	14	57	10	16	18	10	54	53	C
2	FRANCO	RODRIGUEZ	MODESTO	13153817	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	9	10	52	12	17	21	14	64	11	16	17	10	54	57	C
3	FRANCO	VISALLA	FELISA	10622998	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	9	10	49	12	15	16	6	49	10	18	19	14	61	53	C
4	RENGIFO	CARLOS	CLEMENTINA	12487399	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	14	10	51	11	9	19	10	49	11	19	18	14	62	54	C
5	TORREJON	HUALLPA	ELECIA	12487377	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	21	15	10	56	10	18	19	14	61	55	C
6	TORREJON	HUALLPA	MARTHA	7175334	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	12	12	19	10	53	10	15	20	14	59	57	C
7	VISALLA	ESPINO	ROBERTO	10641334	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	10	21	18	10	59	11	18	16	10	55	57	C
8	VISALLA	FLORES	PLACIDO	12867763	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	11	6	52	14	18	12	6	50	9	17	18	10	54	52	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