



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Icla (R.Mujia)

Localidad/Comunidad: PUPAYUQ

Facilitador: FELIX NUÑEZ CHOQUE

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ALCOBA	RENGIPO	TOMASA	7520586	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	4	10	37	10	11	15	10	46	10	10	14	6	40	41	C
2	ALVAREZ	MAMANI	ELIAS	12397861	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	6	39	10	12	21	6	49	10	13	13	6	42	43	C
3	LLAVETA	GARCIA	JESUSA	7568504	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	4	10	37	10	11	15	6	42	10	10	7	10	37	39	C
4	MELENDRES	URIETA	TOMASA	10337846	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	6	40	8	11	20	6	45	8	12	15	6	41	42	C
5	PICON	VARGAS	CRECENCIO	10347620	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	6	39	10	12	18	6	46	10	12	15	6	43	43	C
6	SOSA	URIETA	ALEJANDRA	10352289	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	10	6	36	8	13	14	6	41	8	12	12	6	38	38	C
7	VARGAS	CARDENAS	SILVERIO	10332596	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	14	6	40	8	11	13	6	38	8	12	11	6	37	38	C
8	VEDIA	CARRASCO	CANDELARIA	10347616	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	10	11	18	6	45	10	10	15	6	41	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