



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: COLLPA PAMPA

Facilitador: ESTEBAN ROQUE VARGAS

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2017

Fecha Final: 15 de jul. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
Total	5	5	5	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CALLE	VARGAS	ANDREA	13614842	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	12	18	10	50	12	16	18	10	56	10	12	12	10	44	10	11	13	10	44	47	C
2	LLAVETA	PACHACOPA	PRUDENCIA	7566814	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	16	10	49	11	13	15	10	49	12	19	18	10	59	10	11	15	10	46	10	12	10	42	49	C	
3	ROQUE	CALLE	PEDRO	1119656	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	10	12	14	10	46	10	16	19	10	55	10	13	18	10	51	10	12	13	10	45	51	C
4	ROQUE	MAMANI	PABLO	1102125	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	10	13	17	10	50	12	19	18	10	59	10	12	10	42	10	12	11	10	43	48	C	
5	ROQUE	MAMANI	VICTORIANO	10347972	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	10	13	15	10	48	12	17	19	10	58	11	10	13	10	44	10	12	17	10	49	48	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