



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: KHARA KHARA

Facilitador: MARIA LOURDES PANTOJA LOAYZA

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2019

Fecha Final: 30 de may. de 2019

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	QUISPE	YALE	PABLO	5496613	48	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	8	15	15	6	44	10	15	15	6	46	10	16	16	6	48	10	16	16	6	48	46	C
2	VELASQUEZ	YARHUI	MIGUELINA	7492748	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	6	50	11	14	16	6	47	11	15	15	6	47	12	18	18	6	54	11	15	15	6	47	49	C
3	YALE	RAMIREZ	ELSA	7492729	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	6	54	10	15	15	6	46	10	15	15	6	46	10	16	16	6	48	10	16	17	6	49	49	C
4	YALE	YAMPARA	DIONICIO	7492754	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	11	17	17	6	51	11	16	16	6	49	13	18	18	6	55	8	12	12	6	38	49	C
5	YALE	YAMPARA	EDUARDO	7559362	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	10	12	18	10	50	10	12	15	10	47	10	12	18	6	46	10	15	15	6	46	49	C
6	YUCRA	YALE	ANACLETA	7559262	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	10	15	15	10	50	12	16	16	6	50	11	18	18	6	53	13	18	18	6	55	51	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