



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: SAN JUAN

Facilitador: LIDIA MARLENE SAUCANI FULQUE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 30 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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	ALIZAR	AYMURO	BENITA	10338352	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	12	17	18	10	57	13	18	16	10	57	58	C
2	COPA	TALAVERA	ALEJANDRA	13187244	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	12	16	17	10	55	11	17	16	10	54	56	C
3	CRUZ	YUCRA	MARTHA	7520192	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	10	16	18	10	54	12	19	17	10	58	57	C
4	PARACTA	ALIZAR	CLEMENTINA	5694009	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	11	16	17	10	54	11	19	18	10	58	56	C
5	PERKA	SAAVEDRA	GUMERCINDA	5677799	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	12	17	16	10	55	12	16	15	10	53	57	C
6	PUMA	SAAVEDRA	MARIA	7491328	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	10	17	16	10	53	12	18	17	10	57	54	C
7	SERRUDO	VALENCIA	MELCHORA	10324946	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	10	17	16	10	53	12	18	17	10	57	55	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