



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaz

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: PULQUI AVAROA

Facilitador: VICTOR HUGO PADILLA DURAN

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2019

Fecha Final: 23 de jul. de 2019

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					N o t a F i n a l	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	BELTRAN	GUITIERREZ	ESPERANZA	3638675	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	13	21	21	10	65	14	20	21	10	65	13	21	21	14	69	67	C
2	GUTIERREZ	SUBELZA	MODESTA	10332218	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	12	20	20	10	62	14	18	18	14	64	12	20	20	14	66	12	21	20	10	63	64	C
3	GUTIERREZ	YUCRA	JULIA	7515332	83	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	15	15	10	50	12	16	16	6	50	12	12	17	6	47	12	17	17	6	52	50	C
4	MARTINEZ	SAAVEDRA	ANTONIA	4633567	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	16	15	10	51	12	18	18	14	62	14	14	14	10	52	12	15	15	10	52	54	C
5	PERKA	SUBELSA	JUAN	1040776	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	15	10	57	12	20	21	10	63	13	18	18	14	63	12	19	19	10	60	13	18	18	14	63	61	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