



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: LA PALMA

Facilitador: WILMER IVAN CACERES CRUZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CONDORI	QUISPE	NELLY	10717134	26	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	18	18	10	59	13	15	15	10	53	13	18	17	6	54	55	C
2	MAMANI	MAMANI	EVARISTO	5215349	37	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	15	15	6	46	10	15	17	10	52	10	19	19	10	58	52	C
3	MAMANI	MAMANI	RUTH	5497242	35	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	17	16	10	53	8	18	15	6	47	12	15	18	10	55	52	C
4	MAMANI	QUISPE	IVAN	10696997	29	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	13	19	10	55	10	18	18	10	56	10	18	19	6	53	55	C
5	MERCADO	JUSTINIANO	RUPERTO	7526217	32	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	16	6	51	10	18	16	6	50	10	18	18	10	56	52	C
6	ROMERO	CHOQUE	ERCI MARLENE	3659824	33	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	17	6	51	12	16	17	6	51	12	18	17	6	53	52	C
7	SULLCAMANI	HUANACO	JUAN	6171650	30	M	SI	QUECHUA	CHOFER	8	18	18	6	50	10	15	18	6	49	13	15	19	10	57	52	C
8	VALLEJOS	CRESPO	ANGEL	3653580	36	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	17	10	52	10	18	15	6	49	12	15	18	6	51	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