



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: San Lucas

Localidad/Comunidad: PAMPA CIENEGA

Facilitador: JUAN CARLOS MAMANI MARTINEZ

Fecha de Inicio: 23 de mar. de 2013

Fecha Final: 9 de oct. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
Total	8	8	8	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	GERGUA	CARDOZO	JESUS	7542692	17	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	9	11	12	6	38	9	11	11	10	41	40	C
2	GERHUA	MARAS	GENOARIO	7478284	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	13	18	16	10	57	12	16	20	10	58	57	C
3	GERHUA	VILLA	SANTIAGO	5495689	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	11	6	41	14	11	12	10	47	13	12	12	10	47	45	C
4	IBARRA	IBARRA	MAXIMO BALBINO	5393897	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	19	10	61	12	18	17	10	57	13	17	15	10	55	58	C
5	MAMANI	MENDOZA	EFRAINA	10311016	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	11	19	17	10	57	12	15	15	10	52	56	C
6	VILLCA	JANCO	IBER	7542607	17	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	10	43	14	13	13	10	50	9	14	14	10	47	47	C
7	VILLCA	LOPEZ	JULIAN	13025640	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	20	10	60	11	16	16	10	53	12	17	15	10	54	56	C
8	VILLCA	SANTOS	PABLO	7542748	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	12	15	16	6	49	11	16	18	10	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