



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: MAIKA

Facilitador: DIEGO ERNESTO QUISPE CONDORI

Fecha de Inicio: 20 de abr. de 2013

Fecha Final: 6 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ALDANA	ESPOSO	MARIA CRISTINA	7178529	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	7	17	6	37	8	8	14	6	36	8	7	19	6	40	38	C
2	ALDANA	NINAJA	UVALDINA	7547000	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	16	6	38	8	8	17	6	39	8	7	19	6	40	39	C
3	ALDANA	NINAJA	VIRGINIA	12770202	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	14	6	37	8	7	14	10	39	8	7	18	6	39	38	C
4	COPA	ACUÑA	ELMA	10300052	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	15	6	39	8	8	16	6	38	7	9	16	6	38	38	C
5	LLANOS	CORREA	BASILIA	10325579	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	9	9	16	10	44	7	8	19	10	44	45	C
6	LLANOS	CORREA	GRACIELA	10325580	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	8	9	19	10	46	8	8	18	10	44	46	C
7	LLANOS	CORREA	LOURDES	10325578	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	18	10	50	12	10	20	10	52	10	10	20	10	50	51	C
8	RIVERA	CARLOS	BERNARDO	7182066	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	17	10	45	8	8	18	10	44	9	7	19	10	45	45	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