



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: CHANCA

Facilitador: LIDIA GOMEZ

Fecha de Inicio: 14 de abr. de 2014

Fecha Final: 15 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		RENGIFO	LEONCIO	10682947	67	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	16	10	49	12	14	14	10	50	13	13	16	10	52	50	C
2		VILLCA	GERONIMO	12426241	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	18	10	54	12	12	17	10	51	13	14	20	10	57	54	C
3	AIZA	VENTURA	SIMONA	12486681	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	13	12	14	10	49	14	14	19	10	57	53	C
4	COLQUE	QUISPE	JERONIMO	1845750	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	18	10	53	12	12	16	10	50	13	13	18	10	54	52	C
5	CRUZ	CALIZAYA	VICTORIANO	12546216	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	21	6	51	12	13	19	6	50	13	13	21	6	53	51	C
6	MOSCOSO	VENTURA	CALIXTA	10327273	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	19	10	55	14	13	17	10	54	14	14	19	10	57	55	C
7	QUIROGA	OTONDO	SEVERA	10357338	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	18	10	53	11	12	16	10	49	14	14	19	6	53	52	C
8	SANTOS	MAMANI	ELENA	12426253	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	18	6	49	11	13	16	6	46	12	14	18	6	50	48	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