



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: PATA CANCHA

Facilitador: FELIPE TINTA PORTUGUEZ

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	AGUIRRE	MOSCOSO	SIMONA		19	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	6	42	10	15	13	6	44	10	13	14	6	43	43	C
2	AGUIRRE	TORREZ	LEONCIA	7571709	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	9	6	37	8	14	9	6	37	8	12	12	6	38	37	C
3	AVENDAÑO	SANTOS	JESUS	10644840	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	6	45	10	14	13	6	43	12	13	10	6	41	43	C
4	CACERES	FLORES	MARTHA	10357255	19	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	15	6	49	12	13	15	6	46	12	13	14	6	45	47	C
5	CORMA	CHOQUE	ISABELA	12769815	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	12	6	39	8	12	12	6	38	9	12	11	6	38	38	C
6	LEON	PACO	DESIDERIA		19	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	15	6	51	13	16	17	6	52	12	15	20	6	53	52	C
7	LUPATI	DIAZ	FRANCISCA		18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	13	6	48	13	16	17	6	52	13	14	18	6	51	50	C
8	LUPATI	ZEBALLOS	MANUEL	5657571	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	13	6	48	12	16	15	6	49	13	14	14	6	47	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