



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: SAN MARTIN

Facilitador: MAMERTO CARDOZO PORTUGUEZ

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2012

Fecha Final: 15 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		RIVERA	LIBERATA	7478272	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	14	10	43	7	12	14	10	43	8	13	15	10	46	10	13	13	10	46	7	12	18	10	47	45	C
2		VASQUEZ	MARCELINO	2874429	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	4	14	12	14	44	10	13	16	14	53	10	14	20	14	58	12	13	15	10	50	12	14	12	14	52	51	C
3	MENDOZA	ANAGUA	JUAN	5498651	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	19	6	45	6	13	15	6	40	10	12	20	6	48	9	12	12	10	43	8	13	15	6	42	44	C
4	PEÑAS	QUIÑONES	CESILIO	3709539	51	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	7	10	41	8	10	15	6	39	8	13	17	10	48	10	14	12	6	42	9	13	10	10	42	42	C
5	RIVERA	VELASQUEZ	ALCIRA	5498685	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	12	6	40	7	14	10	14	45	5	14	13	10	42	6	13	12	10	41	14	15	9	6	44	42	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