

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: VICENTE CARLOS CALDERON QUIROZ

Provincia: Nor CintiFecha de Inicio: 1 de jul. de 2014Bloque: 2Municipio: San LucasFecha Final: 25 de dic. de 2014Parte: 2

Localidad/Comunidad: PALACIO TAMBO

	Control de Estudiantes								
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados					
Femenino	7	7	7	0					
Masculino	1	1	1	0					
Total	8	8	8	0					

No	Apellidos y Nombre(s)			2	E S fa	Al fa be	Cultura con	Ocupación	Matemáticas			Lengua Castellano				Lenguas Originarias					Nota	E s t				
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)	CI T	a d	0	ti za do	identifica		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	Final	a d o
1	BALLEJOS		JACINTA	5801331	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	13	19	18	14	64	12	19	20	14	65	64	С
2	CALOZAYA	ORTIZ	FRANSISCA	5557117	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	21	14	66	13	20	19	14	66	14	19	20	14	67	66	С
3	COLQUE	ACUÑA	TEREZA	7547091	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	13	19	21	14	67	68	С
4	GOMEZ	GONZALES	OFELIA	5010224	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	21	14	67	13	20	21	14	68	66	С
5	GOMEZ	GONZALES	YOLANDA	10379168	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	11	19	20	10	60	11	19	21	14	65	63	С
6	PUYA	VEDIA	GABINO	4152399	39	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	21	14	66	11	19	21	10	61	12	19	21	14	66	64	С
7	QUIROGA	GONZALEZ	PONCIANA	7126406	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	21	10	62	11	20	20	10	61	12	19	20	14	65	63	С
8	VEDIA	PACO	ALBINA	4419505	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	14	19	21	14	68	68	С

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	Sello y Fir <mark>ma del</mark>	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital