



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: PALACIO TAMBO

Facilitador: VICENTE CARLOS CALDERON QUIROZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014

Fecha Final: 25 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

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)			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	BALLEJOS		JACINTA	5801331	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	13	19	18	14	64	12	19	20	14	65	64	C
2	CALOZAYA	ORTIZ	FRANSISCA	5557117	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	21	14	66	13	20	19	14	66	14	19	20	14	67	66	C
3	COLQUE	ACUÑA	TEREZA	7547091	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	13	19	21	14	67	68	C
4	GOMEZ	GONZALES	OFELIA	5010224	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	21	14	67	13	20	21	14	68	66	C
5	GOMEZ	GONZALES	YOLANDA	10379168	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	11	19	20	10	60	11	19	21	14	65	63	C
6	PUYA	VEDIA	GABINO	4152399	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	21	14	66	11	19	21	10	61	12	19	21	14	66	64	C
7	QUIROGA	GONZALEZ	PONCIANA	7126406	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	21	10	62	11	20	20	10	61	12	19	20	14	65	63	C
8	VEDIA	PACO	ALBINA	4419505	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	14	19	21	14	68	68	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