

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: ADAN VILLCA PALACIOS

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	8	8	8	0						
Masculino	0	0	0	0						
Total	8	8	8	0						

No	Apellidos y Nombre(s)		CI	E	S	Al fa be	Cultura con	Ocupación			Matemática	3	Hi	Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)	Ol a	a d	o o	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	AGUILAR	MAMANI	ESTEFANIA	5638536	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	19	10	47	10	10	15	10	45	10	10	21	10	51	48	С
2	ALBARADO	CHURATA	CATALINA	5656993	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	20	17	14	65	14	18	20	14	66	66	С
3	CAYO	HUARACHI	SILVIA	5545661	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	18	18	10	58	12	10	19	10	51	55	С
4	COLQUE	MOSCOSO	CENOBIA	8593217	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	19	10	47	10	12	13	10	45	10	12	20	10	52	48	С
5	GONZALES	GMEZ	ALBERTINA	7549428	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	16	10	55	14	18	17	10	59	58	С
6	JUAN	LUCANA	SILVIA	5786348	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	19	10	58	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	57	С
7	MAMANI	ROSARIO	ELSA	3639839	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	19	10	49	10	10	16	10	46	10	10	21	10	51	49	С
8	PACO	HUARACHI	MARTINA	5657041	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	19	10	47	10	8	14	10	42	10	8	16	10	44	44	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 Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital