



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: ADAN VILLCA PALACIOS

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AGUILAR	MAMANI	ESTEFANIA	5638536	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	19	10	47	10	10	15	10	45	10	10	21	10	51	48	C
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	C
3	CAYO	HUARACHI	SILVIA	5545661	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	18	18	10	58	12	10	19	10	51	55	C
4	COLQUE	MOSCOSO	CENOBIA	8593217	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	19	10	47	10	12	13	10	45	10	12	20	10	52	48	C
5	GONZALES	GMEZ	ALBERTINA	7549428	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	16	10	55	14	18	17	10	59	58	C
6	JUAN	LUCANA	SILVIA	5786348	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	19	10	58	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	57	C
7	MAMANI	ROSARIO	ELSA	3639839	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	19	10	49	10	10	16	10	46	10	10	21	10	51	49	C
8	PACO	HUARACHI	MARTINA	5657041	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	19	10	47	10	8	14	10	42	10	8	16	10	44	44	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