



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: PUCA LOMA

Facilitador: BEATRIZ LUCINA CHOQUE MARTINEZ

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2013

Fecha Final: 25 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CLEMENTE	MOSCOSO	JUAN	1895332	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	17	10	51	13	12	9	6	40	12	9	13	6	40	44	C
2	MAMANI	QUIRA	DAMIAN	5570260	30	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	21	6	51	8	11	10	10	39	11	12	15	6	44	45	C
3	MAMANI	RODRIGUEZ	GREGORIO	5053376	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	12	6	39	11	9	11	10	41	13	11	19	6	49	43	C
4	MAMANI	RODRIGUEZ	MARIO	1862258	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	12	6	43	11	12	12	10	45	12	13	16	6	47	45	C
5	QUISPE	CRUZ	MERCEDES	7174120	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	12	10	45	7	13	8	10	38	11	10	16	6	43	42	C
6	RODRIGUEZ	MAMANI	RAMON	7121283	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	14	6	42	12	8	14	6	40	11	13	18	2	44	42	C
7	RODRIGUEZ	QUIRA	RUBEN JUAN	3665515	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	13	6	38	11	9	15	10	45	10	9	20	6	45	43	C
8	RODRIGUEZ	QUIRA	SABINO	5496627	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	13	6	42	13	9	14	10	46	10	12	15	6	43	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