



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: SABALA

Facilitador: BERNARDINO MAMANI MOLINA

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2011

Fecha Final: 27 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1		ANAGUA	MACARIA		53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	16	6	45	13	12	13	6	44	11	12	18	6	47	11	12	12	2	37	11	12	17	14	54	12	12	11	6	41	45	C
2		CHOQUE	BALVINA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	6	45	14	14	13	6	47	13	12	13	14	52	12	11	12	14	49	12	11	13	14	50	12	14	10	14	50	49	C
3	ANAGUA	TORREZ	SALOME		60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	11	14	50	12	11	12	6	41	10	13	12	6	41	10	12	15	14	51	11	12	16	12	51	12	12	10	6	40	46	C
4	CRISTOBAL	COQUE	ELENA	1774114	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	13	2	40	12	10	9	8	39	10	12	19	14	55	13	12	19	14	58	12	12	12	14	50	12	11	13	6	42	47	C
5	CRUZ	COLQUE	TEOFILA		61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	12	12	14	6	44	12	13	16	6	47	12	12	13	14	51	12	12	13	14	51	12	14	12	6	44	46	C
6	CRUZ	PUCHILI	MELITONA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	11	8	42	12	13	12	8	45	10	9	12	6	37	12	10	12	14	48	12	11	18	6	47	13	12	9	14	48	45	C
7	ESTRADA	FLORES	MIGUEL		40	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	18	6	43	12	12	11	6	41	14	12	12	14	52	12	12	12	6	42	12	14	13	6	45	12	11	14	6	43	44	C
8	MAMANI	CONDORI	DEMESIA		63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	14	14	51	13	14	16	6	49	12	12	13	14	51	13	14	15	6	48	12	17	12	6	47	13	12	14	14	53	50	C
9	MAMANI	VENTURA	EMELIANA		33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	14	49	12	10	12	6	40	10	15	12	14	51	12	11	18	6	47	12	12	14	6	44	12	12	16	6	46	46	C
10	QUIROGA	HUARACHI	HERMINIA		53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	8	43	12	11	19	12	54	13	21	14	6	54	11	12	11	6	40	11	12	12	6	41	11	12	10	6	39	45	C
11	QUIROGA	ANAGUA	MARIA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	6	45	12	12	12	6	42	12	12	13	6	43	12	15	12	6	45	12	13	13	6	44	12	11	12	6	41	43	C
12	TORREZ	MAMANI	MARCELINA		41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	2	38	12	10	10	14	46	11	12	13	14	50	12	13	12	6	43	10	12	12	6	40	12	12	14	6	44	44	C
13	VENTURA	MAMANI	CESARIA		17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	12	10	10	6	38	12	12	12	14	50	11	12	12	6	41	12	12	13	6	43	12	11	14	6	43	43	C
14	VENTURA	MAMANI	EMELIANA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	6	41	12	12	16	6	46	12	11	12	6	41	12	11	14	2	39	12	14	16	14	56	12	14	15	6	47	45	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