



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: QUEWAYLLANI

Facilitador: ALEJANDRO CONDORI MOLLO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2011

Fecha Final: 5 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CONDORI	VILLCA	ADRIAN	1788227	1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	12	6	41	14	13	15	6	48	12	11	13	6	42	12	13	15	6	46	44	C
2	MAMANI	VILLCA	RUFINA	7191562	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	6	57	13	17	15	6	51	13	18	15	6	52	14	16	15	6	51	53	C
3	MOLLO	ALBARADO	CARLOS	7181915	1	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	17	17	6	54	14	14	14	6	48	14	15	15	6	50	14	15	13	6	48	50	C
4	MOLLO	ALBORNOZ	CARMEN FERMINA	7120425	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	11	6	44	12	17	13	6	48	13	12	17	6	48	12	17	13	6	48	47	C
5	MOLLO	MAMANI	ROSA	4633044	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	13	6	42	13	15	16	6	50	13	16	15	6	50	13	15	16	6	50	48	C
6	MOLLO	QUISPE	LINO	5676017	1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	12	6	50	14	20	15	6	55	13	15	16	6	50	14	17	18	6	55	53	C
7	QUISPE	VILLCA	FELISA	1426787	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	6	58	14	21	21	6	62	14	17	18	6	55	14	21	21	6	62	59	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