



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: PASLA

Facilitador: CARMELO CLEMENTE PUMA

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2011

Fecha Final: 22 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AUCACHI	GUTIERREZ	ESPERANZA	10582598	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	15	6	51	12	13	12	6	43	12	11	12	11	46	12	12	12	6	42	46	C
2	ESPINO	VEDIA	FRANCISCO	3701419	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	5	6	36	10	13	7	6	36	10	14	13	6	43	9	17	15	6	47	41	C
3	ESPINOZA	PEREZ	ESTANISLAO		41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	14	10	51	10	13	11	10	44	10	13	12	6	41	10	16	17	6	49	46	C
4	PEÑAS	COLQUE	ANDREA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	6	53	11	20	16	6	53	10	14	13	6	43	10	17	16	6	49	50	C
5	RODRIGUEZ	MOLINA	CIRILA		24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	10	6	42	12	21	12	6	51	12	12	12	11	47	12	12	12	6	42	46	C
6	VENTURA	AIZA	SOFIA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	5	6	36	10	15	5	6	36	10	13	13	6	42	10	16	18	6	50	41	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