



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: LA ESMERALDA

Facilitador: CECILIA QUISPE CHOQUE

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2010

Fecha Final: 30 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	7	7	1
Masculino	1	1	1	0
Total	9	8	8	1

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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		CONDORI	JUANA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ALBAREZ	QUISPE	GREGORIA	7188046	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	20	6	48	11	14	16	6	47	11	13	20	6	50	13	14	20	6	53	50	C
3	ALEJANDRO	NINAJA	LUISA	389527	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	6	58	11	19	18	6	54	10	18	21	6	55	13	18	20	6	57	56	C
4	AVILA	CONDORI	MAXIMA	7239711	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	6	58	11	17	17	6	51	10	18	21	6	55	13	18	20	6	57	55	C
5	BAUTISTA	RAMOS	TIMOTEO	4146036	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	19	6	46	8	11	12	6	37	10	11	20	6	47	11	14	20	6	51	45	C
6	CAYO	AIZA	FABIANA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	20	6	48	9	13	17	6	45	9	12	19	6	46	11	14	20	6	51	48	C
7	CAYO	CONDORI	BASILIA	7229627	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	19	6	47	9	14	16	6	45	10	12	21	6	49	11	14	20	6	51	48	C
8	CAYO	VIQUE	SALOME	1867334	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	6	58	10	13	17	6	46	10	13	21	6	50	11	18	20	6	55	52	C
9	CRUZ	CAYO	JUANA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	6	58	12	17	18	6	53	11	18	20	6	55	13	18	20	6	57	56	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