



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
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>1</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	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	57	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