



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: PULQUINA

Facilitador: SABINA MOLLO MAMANI

Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2014

Fecha Final: 28 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CRUZ	CHOQUE	SALOME	12579930	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	14	14	10	48	10	14	16	10	50	49	C
2	DIAZ	COLQUE	SIXTO	10357484	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	17	10	51	10	14	14	10	48	10	14	18	10	52	50	C
3	GUTIERREZ	ZEBALLOS	SIMONA	10351879	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	10	14	16	10	50	49	C
4	IPORRE	SANDOVAL	REMEDIOS	12673807	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	15	15	10	50	10	14	19	10	53	50	C
5	IPORRE	VICENTE	MARIA ROSA	10352024	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	11	10	45	10	15	18	10	53	10	14	17	10	51	50	C
6	MARTINEZ	MELENDRES	PELAGIA	7574029	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	17	10	52	10	15	16	10	51	10	15	17	10	52	52	C
7	SANTOS	ARICOMA	MARCELINA	10660753	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	14	15	10	49	10	15	18	10	53	50	C
8	VICENTE	PANTI	NOLBERTA	3797146	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	15	14	10	49	10	14	18	10	52	51	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