



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: PUTUTACA

Facilitador: EUSTAQUIO MARTINEZ QUISPE

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2014

Fecha Final: 23 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ACUÑA	QUINTASI	ROSA	5028432	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	12	16	15	10	53	11	18	21	10	60	56	C
2	CUIZA	JANCO	REINA	7478333	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	12	13	14	10	49	12	15	20	10	57	53	C
3	HUANCA	ACUÑA	FILOMENA	7470030	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	14	14	10	50	12	16	20	10	58	54	C
4	MOSCOSO	VILLCA	SEVERA	1426870	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	13	10	50	12	14	13	10	49	11	14	19	10	54	51	C
5	RAMOS	VILLCA	ADOLFO	1831553	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	18	10	56	13	15	16	10	54	12	16	20	10	58	56	C
6	RIVERA	QUISPE	DIONICIANO	5657004	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	12	14	13	10	49	12	15	18	10	55	52	C
7	RODRIGUEZ	VELASQUEZ	MARINA	13837394	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	12	10	12	10	44	12	12	13	10	47	46	C
8	ZEGARRA	PUMA	ELENA	10578221	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	12	14	14	10	50	10	15	20	10	55	53	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