



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: ENTRE RIOS

Facilitador: MIGUEL BEJARANO URMILLA

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BEJARANO	QUIROGA	ALEJANDRO	1835001	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	12	10	46	11	10	16	10	47	11	13	15	10	49	47	C
2	BEJARANO	QUIROGA	GREGORIO	1133797	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	10	14	43	10	12	16	6	44	11	13	15	6	45	44	C
3	CHURA	ALDANA	ELEUTERIO	1433602	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	13	10	46	12	11	15	10	48	10	12	16	10	48	47	C
4	CRUZ	COLQUE	BACILIA	7549463	56	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	11	10	42	10	12	17	10	49	10	13	15	10	48	46	C
5	HUANCA	QUISPE	CIRILA	10357534	66	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	13	6	39	13	11	16	6	46	9	12	16	6	43	43	C
6	JANKO	MARCELO	SIXTO	4004478	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	12	14	50	10	12	18	6	46	11	12	15	10	48	48	C
7	MARCELO	RIVADINEIRO	BENITA	5657072	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	12	10	47	12	11	17	10	50	10	13	16	10	49	49	C
8	URMILLA	GUTIERREZ	JUANA	5498688	57	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	11	14	44	10	12	15	6	43	9	10	14	6	39	42	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