

Ministerio de Educación Programa Nacional de Post - Alfabetización RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: PEDRO ORLANDO CORIA GOMEZ

Provincia: Nor CintiFecha de Inicio: 8 de jul. de 2013Bloque: 2Municipio: San LucasFecha Final: 23 de nov. de 2013Parte: 2

Localidad/Comunidad: PAYACOTA DEL CARMEN

	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)			E d	S e	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t	
11	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х о	ti za do	ti za lo	1	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	Final	a d o
1	CANO	CRUZ	RAMIRO	7527642	15	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	19	20	14	65	14	18	18	14	64	65	С
2	FERNANDEZ	MARTINEZ	NANCY	3700107	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	12	19	20	14	65	14	20	20	14	68	66	С
3	FLORES	COLQUE	NICOLASA	3717763	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	13	20	19	14	66	13	20	20	14	67	65	С
4	GARCIA	CONDORI	MARINA	7193288	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	13	20	19	14	66	13	20	19	14	66	66	С
5	MAMANI	PORCO	ALBERTO	6602506	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	20	18	14	65	12	19	20	14	65	67	С
6	MOLLO	CHIRINOS	MARCIAL	5036771	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	19	10	61	14	20	19	10	63	12	19	20	10	61	62	С
7	MOLLO	PORCO	DELFOR	10311456	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	С
8	SOTO	CRUZ	BERNA	5563417	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	14	19	19	14	66	14	20	21	14	69	66	С

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	Sello y Fir <mark>ma del</mark>	Sello y Firma del Responsable Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital