



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: SAN SALVADOR

Facilitador: FELIPA AMACHUY AMACHUYO

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2011

Fecha Final: 30 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	GONZALES	LEON	FABIANA	10379550	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	12	16	13	10	51	10	17	20	10	57	12	16	18	10	56	54	C
2	GONZALES	PACO	SILVIA		33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	14	18	17	10	59	12	14	21	14	61	14	17	21	10	62	60	C
3	GUTIERREZ	CACERES	BERNARDINA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	17	21	10	60	14	18	21	10	63	12	18	21	10	61	61	C
4	LEON	CRUZ	TIBURCIA	13026120	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	11	15	18	10	54	11	19	18	10	58	10	17	17	10	54	57	C
5	LUPATI	ZEBALLOS	SIMONA	12546324	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	21	10	60	12	17	19	10	58	10	16	21	10	57	9	15	21	10	55	58	C
6	MATURANO	CRUZ	LEOCADIA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	12	18	10	10	50	14	18	21	14	67	12	18	19	14	63	59	C
7	MONTERO	AVENDAÑO	BONIFACIA	10536147	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	16	14	63	14	18	21	14	67	12	18	21	14	65	14	19	21	14	68	66	C
8	ORTEGA	MARTINEZ	JUANA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	19	10	53	12	18	18	10	58	9	9	19	10	47	12	10	20	10	52	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