



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: HUAJLITA

Facilitador: MAXIMO PEREIRA RAMOS

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 27 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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					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	IBAJA	LOPEZ	DIONICIA	7156149	83	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	6	40	10	14	14	6	44	10	14	21	6	51	45	C
2	MOSCOSO	TOLAY	ISIDORA	12690279	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	15	18	6	49	10	15	21	6	52	49	C
3	PADILLA	MENDEZ	FIDENCIA	5809950	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	12	16	10	48	10	12	21	10	53	49	C
4	PORTAL	ANACHURI	ALEJANDRO	1845729	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	6	46	10	15	18	6	49	10	15	14	6	45	47	C
5	RIVERA	PACO	PAULINA	10671954	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	10	12	13	6	41	10	12	21	6	49	44	C
6	RODRIGUEZ	MENDEZ	PRIMA	14000482	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	15	11	10	46	10	15	13	10	48	46	C
7	ROLLANO	FRANCO	SATURNINA	13837351	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	10	10	50	12	18	20	10	60	12	18	19	10	59	56	C
8	VERA	FRANCO	CARMEN	8594554	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	6	44	8	15	18	6	47	8	15	21	6	50	47	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