



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

Departamento: CHUQUISACA  
Provincia: Sud Cinti  
Municipio: Culpina  
Localidad/Comunidad: SAN FRANCISCO

Facilitador: FIDEL CHICCHI ARRIAGA  
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018  
Fecha Final: 28 de dic. de 2018

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	BURGOS	MOLINA	MARINA	13738174	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	18	14	67	14	21	20	14	69	68	C
2	CASTRO	SILVETI	VICTORINA	5655311	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	10	20	18	14	62	10	20	18	14	62	63	C
3	CONDORI	ESTRADA	JOSE	7494525	38	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	21	17	14	66	14	21	20	14	69	68	C
4	CRUZ	PADILLA	MARGARITA	14000417	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	18	14	64	12	20	20	14	66	65	C
5	ORTEGA	VILLEGRAS	VALENTINA	10693602	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	18	14	64	12	20	20	14	66	65	C
6	PERALES	VILLEGRAS	FRANCISCA	5658871	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	67	C
7	TITO	TELERA	EUJENIO	13738639	49	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	67	C
8	VELASQUEZ	PADILLA	RUFINO	5674707	51	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	20	20	14	64	10	20	18	14	62	10	20	20	14	64	63	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