



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: 25 DE MAYO

Facilitador: IDALENA BEJARANO URMILLA
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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		BOLAÑOS	FILOMENA	5695786	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	10	17	17	10	54	11	12	18	10	51	54	C
2	COLQUE	HUARACHI	JULIANA	7102967	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	12	19	17	10	58	12	18	17	10	57	58	C
3	GOMEZ	CARO	PAULINA	5676023	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	19	10	60	13	19	20	14	66	11	20	19	14	64	63	C
4	HUALLPA	MOLLO	CIPRIANA	4130022	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	69	C
5	HUALLPA	MOLLO	NORMA GUADALUPE	5638423	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	21	18	10	60	13	19	18	10	60	13	13	17	10	53	58	C
6	HUANCA	CLEMENTE	APOLINARIA	7527717	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	21	10	65	14	21	21	10	66	13	20	20	10	63	65	C
7	VILLCA	QUISPE	ANA MARIA	5657829	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	20	20	14	68	14	19	21	14	68	68	C
8	YUCRA	CRUZ	JOSEFINA	7520039	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	18	10	62	14	19	18	10	61	13	18	19	14	64	62	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