



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: JAPO

Facilitador: PRIMITIVA CONDORI CONDORI

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 19 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	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	COLQUE	ESPINOZA	LIDIA	10311261	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	11	18	17	14	60	12	15	18	10	55	58	C
2	CRUZ	CLEMENTE	GETRUDES	7467154	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	6	44	9	12	17	6	44	8	11	17	6	42	43	C
3	CRUZ	LUPATY	HUGO	13837373	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	20	10	60	12	17	18	14	61	13	17	20	14	64	62	C
4	ESPOSO	QUIROGA	DOROTEO	1860868	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	16	10	50	10	13	13	14	50	11	15	17	10	53	51	C
5	NINA	CRUZ	MARTINA	5657835	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	11	10	38	9	11	12	6	38	9	12	12	6	39	38	C
6	PEÑAS	IBARRA	CELESTINA	3709243	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	12	16	11	14	53	11	15	11	14	51	54	C
7	QUIROGA	GOMEZ	JAVIER	7159570	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	12	10	50	11	17	12	10	50	12	16	17	14	59	53	C
8	VENTURA	PEÑAS	CLAUDIA	10327918	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	12	17	18	14	61	13	19	20	14	66	64	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