



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: PILALO

Facilitador: MOISES HUANCA IBARRA

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	AIZA	CONDORI	NILDA	10378025	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	12	18	16	10	56	14	15	20	10	59	58	C
2	ANAGUA	ZEGARRA	MARCIANA	10316457	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	16	6	52	13	16	17	6	52	12	16	17	6	51	52	C
3	CONDORI	COLQUE	CESILIA	7573960	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	6	50	13	18	19	6	56	12	10	19	6	47	51	C
4	JANK'O	PACO	FELIPA	12546003	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	12	12	10	44	12	16	18	10	56	50	C
5	PUMA	PORTUGUEZ	NOYJA	13441562	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	12	18	16	10	56	13	16	19	10	58	56	C
6	VEDIA	COLQUE	EULOGIA	10378552	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	19	16	10	57	14	13	18	10	55	56	C
7	VILLCA	COLQUE	DIONICIO	14652258	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	6	45	10	12	13	6	41	12	15	17	6	50	45	C
8	VILLCA	PUMA	MARCIAL	7176583	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	19	10	61	13	18	20	10	61	12	21	21	10	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