



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: RENE BARRIENTOS ORTUÑO

Facilitador: MARITZA ACHA CALIZAYA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016

Fecha Final: 11 de nov. de 2016

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	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	CHOQUE	FLORES	ALFREDO	3717559	43	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	21	20	14	68	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	68	C
2	COLQUE	TOLABA	DICNA	4130476	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	68	C
3	CONDORI	ROMERO	BENITA	10301885	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	14	20	21	14	69	14	20	20	10	64	67	C
4	MAMANI	MARTINEZ	FLORENCIA	1854991	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	13	20	20	14	67	13	21	20	10	64	67	C
5	MARCELO	RIVADINEIRA	ANGELA	3639560	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	20	21	14	69	10	19	19	14	62	65	C
6	MONTES	MENDOZA	GERMAN	1895280	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	17	10	60	13	21	20	14	68	14	20	19	14	67	65	C
7	NINAJA		BACILIA	10300437	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	12	20	20	10	62	13	19	20	14	66	63	C
8	RIVERA	SAUSA	ROBERTA	64044211	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	12	18	18	14	62	13	19	20	14	66	66	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