



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: EL TERRADO

Facilitador: LOURDES VASQUEZ OCHOA

Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2016

Fecha Final: 25 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CARLOS	MARAS	MXIMA	7509647	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	12	14	56	12	14	20	14	60	14	20	14	14	62	14	16	20	14	64	12	20	16	14	62	10	20	21	14	65	62	C
2	CONDORI	OCHOA	FERNANDA	12486624	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	14	14	14	14	56	13	15	16	14	58	10	12	16	14	52	12	12	16	14	54	10	14	12	14	50	54	C
3	CONDORI	OCHOA	JUANA	7548044	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	12	12	12	14	50	12	15	14	14	55	12	12	14	14	52	12	13	12	14	51	12	12	14	50	51	C	
4	CONDORI	OCHOA	MARTA	7548042	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	16	20	14	62	12	20	18	14	64	10	16	20	14	60	10	20	16	14	60	14	18	20	14	66	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