



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: SAN CRISTOBAL

Facilitador: LOURDES PUMA ALDERETE

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	AVALOS	BIDAURRE	ANTONIA	12545644	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	10	57	12	15	16	6	49	14	16	17	10	57	54	C
2	CARO	CLEMENTE	ELENA	7549072	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	6	46	12	14	15	6	47	10	16	15	6	47	47	C
3	CHAUCA	CHOQUE	RAMOSA	10356859	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	8	15	14	6	43	14	20	20	6	60	50	C
4	CHOQUE	AREQUIPA	SIXTA	7519472	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	8	16	15	2	41	10	13	14	2	39	42	C
5	CONDORI	HUARACHI	ANASTACIA	7511793	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	15	6	47	13	16	15	6	50	12	13	13	6	44	47	C
6	CONDORI	IBARRA	NICACIA	10682647	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	2	36	12	18	14	10	54	2	18	20	6	46	45	C
7	CRUZ	ANAGUA	LEONARDA	7549125	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	68	C
8	NAVA	AIZA	ELVIRA	7506644	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	14	16	21	10	61	14	15	15	10	54	58	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