



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: LA BARRANCA D-6

Facilitador: FABIO NERY MOLINA VILLALTA

Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2014

Fecha Final: 30 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ARANCIBIA	LLANOS	NARCISO	5645586	45	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	15	19	10	56	12	19	20	10	61	58	C
2	ARENALES	MAMANI	MARIA	5681006	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	13	16	18	10	57	12	18	18	10	58	60	C
3	BARRON	OLIVA	SANTIAGO	5690270	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	19	17	10	58	11	17	18	10	56	57	C
4	MENDOZA	OLIVA	PEDRO	5631978	38	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	18	19	14	64	13	20	18	10	61	13	10	20	10	53	59	C
5	ORTIZ	BAUTISTA	ESPERANZA	5634146	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	12	19	19	10	60	11	20	20	10	61	60	C
6	QUISPE	ARCIENEGA	CRISTINA	1142756	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	10	18	19	10	57	12	20	19	10	61	58	C
7	URISTA	QUISPE	CARLOS	5670230	31	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	18	20	10	61	11	17	17	10	55	11	19	19	10	59	58	C
8	URISTA	RAMOS	ISIDORO	1142755	51	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	12	16	16	10	54	12	19	19	10	60	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