



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO 20 DE JUNIO

Facilitador: ANTONY WILLIAM COSTANO CHAVARRIA

Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	CANAVIRI	VILLCA	TOMASA	10466850	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	14	16	15	10	55	12	16	21	10	59	57	C
2	GUSMAN	ESQUIBEL	BENIGNA	5681778	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	12	16	15	14	57	11	15	21	14	61	58	C
3	LAIME	CAHUANA	FRANCISCA	6657806	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	12	15	21	14	62	14	18	20	10	62	62	C
4	MAMANI	LIMACHI	PETRONA	5497741	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	12	15	18	10	55	11	12	21	10	54	54	C
5	MELENDRES	PRECIO	SERAFINA	3636985	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	10	18	15	10	53	10	16	21	10	57	58	C
6	PACO	PICHA	HILARIA	10340076	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	10	20	18	10	58	14	10	21	10	55	59	C
7	PICHA	GUZMAN	FIDELIA	6624842	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	14	21	21	10	66	10	15	21	10	56	62	C
8	SEBALLOS	MORA	SINFOROZA	10344800	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	12	19	18	10	59	14	15	21	10	60	57	C
9	VICENTE	LEON	MARIBEL	12426531	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	16	10	54	12	16	16	14	58	10	14	21	10	55	56	C
10	VILLCA	QUISPE	LIDIA	7488302	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	14	16	18	10	58	11	17	21	10	59	59	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