



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO CAPITAL 2 D-2

Facilitador: JULIETA DIAZ SANCHEZ

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2014

Fecha Final: 2 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	0

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		CRUZ	NATIVIDAD	5657216	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	18	21	14	58	5	16	19	14	54	5	16	20	14	55	5	16	21	14	56	56	C
2	ALMENDRAS	RUIZ	BLANCA	5496609	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	10	16	18	14	58	10	16	18	14	58	10	16	18	14	58	59	C
3	ALMENDRAS	RUIZ	GREGORIA	5670644	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	16	10	46	10	8	16	10	44	10	8	20	10	48	10	8	19	10	47	46	C
4	AVENDAÑO	AVALOS	SUSANA	1116312	38	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	20	16	14	63	13	20	15	14	62	13	20	21	14	68	13	20	18	14	65	65	C
5	BARRIGA	DIAZ	MARTHA	5489477	39	F				12	14	17	10	53	10	14	14	10	48	10	14	21	10	55	10	14	15	10	49	51	C
6	BAUTISTA	QUESPI	VICENTA	5633079	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	10	18	13	14	55	10	18	21	14	63	10	16	18	10	54	58	C
7	BAUTISTA	QUISPE	MONICA	5491047	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	12	16	12	14	54	12	16	18	14	60	10	16	20	14	60	58	C
8	CABEZAS	PEREZ	JACINTA	5634850	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	8	14	10	45	12	8	12	10	42	10	8	17	10	45	10	8	21	10	49	45	C
9	CARAZANI	AVALOS	ROXANA	5670693	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	15	6	36	5	10	15	6	36	5	10	19	6	40	5	7	20	6	38	38	C
10	CONDORI	MAURICIO	CRESCENCIA	1124936	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	10	12	15	10	47	10	12	20	10	52	10	12	21	10	53	52	C
11	DAZA	ACEITUNO	ADELA	1073104	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	5	10	37	12	10	4	10	36	6	10	10	10	36	6	10	16	10	42	38	C
12	DIAZ	CABEZAS	ELIZABETH	3649951	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	13	14	44	5	8	9	14	36	5	10	19	14	48	7	10	5	14	36	41	C
13	FLORES	CONDORI	JUANA	5496751	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	8	16	10	47	10	8	11	10	39	10	8	9	10	37	10	8	21	10	49	43	C
14	FLORES	CONDORI	MARTINA	7561513	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	14	6	36	10	14	7	6	37	5	10	16	6	37	5	8	21	6	40	38	C
15	FLORES	CONDORI	PAULINA	7520572	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	15	10	45	8	8	12	10	38	8	8	19	10	45	8	8	18	10	44	43	C
16	LIMACHI	LLANOS	BENITA	5525246	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	15	10	50	10	16	8	10	44	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	51	C
17	MEDRANO	CASILLAS	FLORA	5670674	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	8	14	2	38	12	8	15	2	37	12	8	17	2	39	10	8	21	2	41	39	C
18	MURUCHI	CABEZAS	CRISTINA	5669876	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	17	14	56	12	12	10	14	48	12	16	20	14	62	12	16	20	14	62	57	C
19	RUIZ	MEDRANO	ISIDORA	1125387	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	17	14	53	10	10	13	14	47	8	10	21	14	53	8	10	21	14	53	52	C
20	VILLCA	FLORES	LUCIA	3649275	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	17	14	64	12	18	16	14	60	12	18	20	14	64	12	18	21	14	65	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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: BARRIO CAPITAL 2 D-2

Facilitador: JULIETA DIAZ SANCHEZ
Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2014
Fecha Final: 2 de jun. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	0

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