



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: SUCRE D-4

Facilitador: NORA SERRUDO FLORES

Fecha de Inicio: 11 de set. de 2013

Fecha Final: 6 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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					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	DURAN	ZAMBRANA	EUGENIA	3652396	46	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	20	19	6	55	13	17	20	10	60	13	17	21	6	57	10	18	20	6	54	57	C
2	FLORES	CALDERON	JUANA	5695799	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	14	19	19	10	62	13	18	21	10	62	14	17	20	10	61	61	C
3	TORRES	SANTOS	BENEDICTA	5494990	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	14	18	21	10	63	13	17	20	6	56	12	19	20	10	61	60	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