



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: SUCRE

Facilitador: ROBERTO HERRERA MARTINEZ

Fecha de Inicio: 16 de set. de 2013

Fecha Final: 9 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	4	1
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	4	1

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		ROJAS	BERNARDINA	50402001	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	5	9	14	33	7	9	6	14	36	9	14	2	6	31	7	10	4	14	35	34	D
2		VELASQUEZ	ANDREA	4116942	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	12	6	42	8	14	13	10	45	10	12	13	6	41	10	14	18	6	48	44	C
3	MUÑOZ	COA	MICAELA	7565990	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	16	19	10	55	12	17	18	6	53	11	15	16	10	52	55	C
4	RAMIREZ	FLORES	LUISA	3645278	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	12	17	19	10	58	12	18	19	6	55	12	18	18	10	58	58	C
5	RAMOS	ARACA	AURELIA	3645063	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	9	18	9	14	50	11	16	11	6	44	10	16	11	14	51	48	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