



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-3

Facilitador: ELIZABETH MEAVE CHOQUE

Fecha de Inicio: 10 de set. de 2013

Fecha Final: 10 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
Total	3	3	3	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					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		CHOQUE	ALCIRA INES	1058991	32	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	10	20	19	14	63	13	20	19	14	66	66	C
2	ESTRADA		TRINIDAD	3645027	50	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	20	14	14	58	10	18	21	14	63	9	18	17	14	58	13	20	21	14	68	62	C
3	MEDRANO	VARGAS	ISIDORO VICTOR	1038931	71	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	20	15	14	59	12	19	19	14	64	10	20	16	14	60	12	19	21	14	66	62	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