



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: DISTRITO 4/ BAJO ARANJUEZ

Facilitador: SANDRA ELIZABETH REAL FUENTES

Fecha de Inicio: 13 de set. de 2013

Fecha Final: 10 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALACA	JESUS	CARMEN	7504861	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	12	18	17	10	57	12	18	20	2	52	10	16	21	6	53	55	C
2	COPA	MAMANI	MARIA	4148975	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	12	18	20	14	64	12	21	20	6	59	12	20	21	6	59	62	C
3	HEREDIA	PALMA	CARMEN ROSA	5226645	37	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	21	14	67	12	18	19	14	63	12	21	19	6	58	12	18	19	6	55	61	C
4	HUANCA	KASANTE	CRISTINA	5576480	30	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	20	21	10	61	10	18	19	10	57	12	21	20	2	55	12	20	20	6	58	58	C
5	SAUCE	GONZALES	ROSA	7517037	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	21	10	54	8	16	19	10	53	8	14	19	2	43	10	18	20	2	50	50	C
6	SERRANO	MAMANI	JUANA	4086159	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	12	16	19	10	57	12	14	20	6	52	8	16	21	2	47	54	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