



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: MERCADO 12 DE OCTUBRE  
D-2

Facilitador: LIZETH BEATRIZ HUANACO YUCRA

Fecha de Inicio: 12 de set. de 2013

Fecha Final: 9 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	5	5	1
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

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	CLEMENTE	CANAVIRI	PETRONA	6604051	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	10	16	21	10	57	10	16	21	6	53	11	16	21	6	54	56	C
2	GASPAR	JANCO	VICTORIA	2787552	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	11	17	21	10	59	13	19	21	10	63	11	17	21	10	59	61	C
3	MAMANI	PORCO	VICTORIA		18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	VILLARPANDO	COPA	ERMELINDA	3635464	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	12	18	17	14	61	13	16	19	10	58	12	16	17	14	59	60	C
5	VILLARPANDO	IBAÑEZ	ADELA	1435180	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	19	10	59	12	17	21	10	60	9	19	21	6	55	8	17	21	10	56	58	C
6	VILLARPANDO	IBAÑEZ	SOFIA	1383573	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	11	16	20	10	57	9	16	21	6	52	10	18	20	6	54	55	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