



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO ALTO PROSPERINA  
D-4

Facilitador: ROSSBEL OTALORA HUANCA

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2013

Fecha Final: 30 de ago. 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		CONTRERAS	MARCELA	10341084	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	12	14	18	10	54	10	14	19	10	53	10	14	11	10	45	50	C
2	DIAZ	SALVA	ESPERANZA	5009903	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	11	12	14	10	47	14	14	18	14	60	10	12	15	10	47	52	C
3	HUANCA	ESPADA	CECILIA	1350319	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	8	10	15	10	43	10	10	20	10	50	10	10	14	10	44	46	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