



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALTO PROSPERINA D-4

Facilitador: OMAR BRITO FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2013

Fecha Final: 6 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
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

N°	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	IBARRA	ROJAS	UBALDINA	3657995	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	10	12	17	6	45	14	14	21	6	55	12	12	18	14	56	50	C
2	MEDRANO	CAMPOS	DIONICIA ESPECTACION	3712801	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	18	14	56	10	13	15	14	52	14	14	19	14	61	10	13	17	14	54	56	C
3	MENACHO	SABIA	JOAQUINA	4081756	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	15	10	51	12	13	18	10	53	14	14	20	10	58	12	14	19	10	55	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