



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



Departamento: CHUQUISACA

Facilitador: CARMEN ESTEPHANY DORIA NAVAS LA  
MADRID

Provincia: Oropeza

Fecha de Inicio: 9 de set. de 2013

Bloque: 1

Municipio: Sucre

Fecha Final: 5 de dic. de 2013

Parte: 1

Localidad/Comunidad: VILLA ARMONIA "C"

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	4	3	2
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</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	CHOQUE	MAMANI	CATALINA	1075384	53	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	21	14	67	12	21	21	10	64	14	16	21	14	65	14	14	21	10	59	64	C
2	GONZALES	VILLACORTA	CELESTINA	12487987	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	0	2	28	12	15	0	2	29	10	15	0	2	27	0	0	0	0	21	D	
3	PANIAGUA	GONZALES	AMALIA	7466170	47	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	21	10	63	14	16	21	10	61	14	19	21	14	68	14	19	21	10	64	C	
4	SAYGUA	HINOJOSA	CLEMENTINA		28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
5	ZAMUDIO	MAMANI	TOMASA	6579315	33	F	NO	Quechua	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	10	15	21	14	60	10	18	20	10	58	10	15	21	14	60	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