



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: 11 de set. de 2013

Fecha Final: 7 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 2

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CONTRERAS	MARCELA		10341084	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	12	14	15	14	55	10	14	20	10	54	10	12	14	10	46	8	10	21	10	49	10	10	11	10	41	49	C
2	DIAZ	SALVA	ESPERANZA	5009903	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	20	10	56	10	12	18	10	50	10	14	20	10	54	8	10	20	10	48	14	14	21	10	59	10	12	18	10	50	53	C
3	HUANCA	ESPADA	CECILIA	1350319	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	8	10	13	10	41	14	14	20	10	58	10	12	14	10	46	10	12	21	14	57	10	10	18	10	48	50	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