



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: SUCRE

Facilitador: SORAYA ARROYO LOPEZ

Fecha de Inicio: 14 de set. de 2013

Fecha Final: 7 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

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	AGUILAR	HUANCA	MARGARITA	10332669	31	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	19	21	10	62	12	14	21	10	57	14	21	18	10	63	12	19	19	10	60	61	C
2	CANAVIRI	SORIA	NIEVES	7556915	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	13	14	21	10	58	13	21	21	10	65	13	21	19	10	63	62	C
3	PACAJA	CHOCLLU	BASILIA	5573627	47	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	21	14	69	14	13	21	14	62	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	67	C
4	RAMOS	CHOQUE	LUCIA		45	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	13	19	18	14	64	14	13	21	14	62	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	65	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