



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO BAJO OBRERO D-2

Facilitador: JAVIER CARLOS PORCO

Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2013

Fecha Final: 6 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	5	5	1
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1</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. 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	CHOQUETOPA	CHILA	FELIPA	682490	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	14	18	20	14	66	12	19	21	14	66	13	18	21	14	66	66	C
2	FLORES	CRUZ	CANDELARIA NIEVES	4764034	43	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	21	21	14	68	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
3	FLORES	RODRIGUEZ	DONATA	10327846	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	12	19	17	10	58	13	19	21	10	63	12	16	16	10	54	59	C
4	HURTADO	MANCILLA	JUANA	7559580	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	10	64	14	20	21	14	69	10	20	21	10	61	14	20	20	10	64	65	C
5	LIMACHI	QUISPE	TEOFILA	680697	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	12	20	21	10	63	12	21	21	10	64	14	21	20	10	65	63	C
6	VELEZ	FUERTES	JOSEFINA	7485484	67	F	SI	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	

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