



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: SUCRE D-2

Facilitador: NORMA TORIHUANO MONTALVO

Fecha de Inicio: 17 de set. de 2013

Fecha Final: 10 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 2

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 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	ECHALAR	QUINTANA	MARIA ELENA	4094053	36	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	20	17	10	61	14	20	17	10	61	14	13	17	10	54	14	13	21	10	58	12	13	19	10	54	13	13	18	14	58	58	C
2	GALLARDO	MAYAN	CLAUDINA	5672134	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	14	13	21	10	58	13	13	21	10	57	12	13	19	10	54	12	12	20	14	58	59	C
3	PARICAHUA	CABEZAS	SILVIA	7488868	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	12	19	19	10	60	13	12	19	10	54	13	13	19	10	55	12	12	20	10	54	12	11	20	14	57	57	C
4	TINOCO	CORIA	MARCELINA	10334571	25	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	13	13	21	10	57	14	14	21	14	63	12	13	21	10	56	13	13	21	14	61	62	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