



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO BELEN

Facilitador: LEANDRO CRUZ MAMANI

Fecha de Inicio: 8 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	0
Total	8	8	8	0

N°	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	CHOQUE	COLQUE	TOMAS MARIN	3625057	44	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	15	12	14	53	12	12	10	14	48	10	10	12	14	46	10	10	12	14	46	48	C
2	CHOQUE	CRUZ	CARMELO	3070942	43	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	10	12	14	46	10	10	10	10	40	12	14	14	14	54	10	10	12	14	46	47	C
3	CONDE	MAMANI	SEGUNDINO	3609428	47	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	15	16	14	57	10	10	10	14	44	12	10	10	14	46	10	10	12	14	46	48	C
4	CRUZ	GARNICA	AGUSTIN	6573271	39	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	10	10	14	48	10	10	10	10	40	12	14	14	14	54	10	10	12	14	46	47	C
5	CRUZ	YUPARI	EDUARDO	6604334	28	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	15	12	14	51	10	12	14	14	50	12	10	12	14	48	10	10	12	14	46	49	C
6	ISLA	SALAZAR	CILIDERIO	5496728	34	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	10	12	14	46	12	12	10	10	44	12	12	10	14	48	10	10	12	14	46	46	C
7	SANCHES	ARANCIBIA	PEDRO	5666616	35	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	12	12	14	50	10	10	10	10	40	12	14	14	14	54	10	10	12	14	46	48	C
8	SORIA	FLORES	EMILIANO	7473380	37	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	12	14	14	50	10	12	14	14	50	10	12	12	14	48	10	10	12	14	46	49	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