



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO 4 DE MARZO D-3

Facilitador: MIRTHA MERCEDES GOMEZ PINTO

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

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 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	ARANCIBIA	SERRUDO	ROSALIA	7501344	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	15	21	10	59	10	18	21	10	59	12	17	21	10	60	58	C
2	CLEMENTE	PACHECO	NICOLALA	5563769	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	19	21	10	63	10	18	21	10	59	12	18	21	10	61	60	C
3	PEÑAS	SANTUNI	ANA	6608767	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	13	19	19	10	61	12	19	21	10	62	12	14	21	14	61	C	
4	QUISPE	MENACHO	AMALIA	6601910	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	13	19	21	14	67	13	19	21	14	67	12	20	21	14	67	66	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