



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO VILLA CRUZ

Facilitador: GINELDA BALBINA VILLCA MERCADO

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BARRIO NUEVO	PEÑARANDA	NEDY	7567458	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	14	21	19	10	64	14	15	21	10	60	58	C
2	CHOCAYA	MELENDRES	ROSMERY	12396251	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	14	18	15	10	57	14	15	21	10	60	56	C
3	COLQUE	HINOJOSA	JULIANA	5577344	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	21	14	10	59	14	15	21	10	60	61	C
4	CRUZ	CHUQUI	FRANCISCA	4091528	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	10	60	14	15	21	10	60	14	15	16	10	55	58	C
5	CRUZ	CHURQUI	SANTUSA	7519038	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	21	14	10	59	14	17	21	10	62	60	C
6	DURAN	CISNEROS	SANDRA	5828139	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
7	GUAQUERA	SARATE	VICTORIA	6568595	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	14	21	15	10	60	14	17	21	10	62	56	C
8	MALDONADO	AGUILAR	MARIA	7504735	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	21	19	14	68	14	21	17	10	62	65	C
9	MENDOZA	CABERO	FELIPA	5673031	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	14	21	15	10	60	14	15	21	10	60	58	C
10	YUPANQUI	MONTAÑO	MARIA	4634914	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	14	18	20	10	62	14	15	16	10	55	57	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