



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: C.E.A. CRISTINA AIKTEN DE
GUTIERREZ D-3

Facilitador: MIRTHA DEL CARMEN FLORES GARCIA

Fecha de Inicio: 8 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
Total	5	5	5	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BEJARANO	FERMINA		12643165	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	14	10	10	46	12	10	12	14	48	10	10	12	10	42	12	14	10	10	46	45	C
2	ARAMAYO	HERRERA	GONZALO	5649744	37	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	14	50	12	10	10	10	42	12	10	12	14	48	10	10	12	10	42	10	14	10	10	44	45	C
3	CARDOZO	ARANCIBIA	JUANA	10334944	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	14	50	12	10	10	10	42	12	10	12	14	48	10	10	12	10	42	10	14	8	10	42	45	C
4	NAVA	BERNAL	MODESTA SILVIA	3658146	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	14	50	12	10	9	10	41	10	12	12	14	48	10	10	10	14	44	9	11	14	10	44	45	C
5	PATZI	COPA	ANZELMA	5696009	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	14	44	12	14	10	10	46	12	10	12	14	48	10	10	12	10	42	12	14	10	10	46	45	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