



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO BELLA VISTA D-3

Facilitador: JANETH COA DIAZ

Fecha de Inicio: 24 de ene. de 2015

Fecha Final: 22 de ago. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</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	CAYO	CONDORI	NICOLAS	5633957	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	18	19	14	64	13	18	19	14	64	65	C
2	DIAS	CUNO	CRISPIN	1369343	58	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	19	10	53	10	16	18	10	54	10	18	19	10	57	55	C
3	DIAZ	CUNO	CIRIACO	1143995	52	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	14	67	12	18	20	14	64	12	18	19	14	63	65	C
4	DIAZ	CUNO	FRANCISCA	5686833	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	12	16	15	14	57	12	18	16	14	60	58	C
5	DIAZ	CUNO	JUAN	1112434	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	17	20	10	58	11	17	21	10	59	11	18	20	10	59	59	C
6	DIAZ	CUNO	MARCELA	1088361	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	18	19	14	64	13	18	19	14	64	65	C
7	DIAZ	CUNO	PETRONA	3650926	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	14	14	60	14	17	18	14	63	14	18	17	14	63	62	C
8	GARNICA	CHOCLLO	EPIFANIO	5633947	43	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	16	20	14	61	11	18	21	14	64	11	18	20	14	63	63	C
9	PUMA	TAMARES	INOCENCIA	8659961	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	18	19	14	63	12	18	21	14	65	64	C
10	PUMA	TORES	FAUSTINA	6592519	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	19	19	10	60	12	18	18	10	58	58	C
11	TORIHUANO	BARCAYA	FEDERICO	1114500	71	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	16	16	10	52	10	17	17	10	54	10	18	17	10	55	54	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