



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: CANTU MOLINO D - 7

Facilitador: MARY LUZ MERCADO VELARDE

Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2013

Fecha Final: 25 de set. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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	AVERANGA	CABALLERO	TEOFILO	4119213	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	10	18	18	10	56	10	15	18	10	53	54	C
2	CABALLERO	BARRIENTOS	GREGORIO	5661086	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	10	58	10	18	20	10	58	10	15	20	10	55	57	C
3	CHUNTA	PUCHO	FELICIA	3635995	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	15	18	10	53	10	10	18	10	48	51	C
4	MEDRANO	ARANCIBIA	FELICIA	4631232	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	16	20	10	56	10	14	20	10	54	55	C
5	QUISPE	ALVARADO	RAQUEL	12488487	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	12	15	21	10	58	57	C
6	QUISPE	PUCHO	QUINTIN	10347753	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	17	10	49	10	10	17	10	47	10	15	17	10	52	49	C
7	VALENCIA	RAMOS	MARTA	12802857	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	20	10	53	10	15	20	10	55	10	15	20	10	55	54	C
8	VARGAS	YUPANQUI	LORENZA	4087721	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	10	14	20	10	54	10	10	20	10	50	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