



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: MOSOJ LLACTA D - 7

Facilitador: MARLENE MAMANI RAMIREZ

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2014

Fecha Final: 20 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	DURAN	FERNANDEZ	AURELIO	5665488	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	10	18	18	10	56	10	15	18	10	53	54	C
2	HUALLPA	PUCHO	ANASTACIA	10340582	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	20	10	53	10	15	20	10	55	10	15	20	10	55	54	C
3	KANCHI	COANQUI	SEVERO	10334915	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	12	15	21	10	58	57	C
4	PACO	HUALLPA	VILMA TELMA	10423994	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	16	20	10	56	10	14	20	10	54	55	C
5	PACO	QUISPE	AURELIO	7560532	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	10	58	10	14	20	10	54	10	10	20	10	50	54	C
6	PUITA	CONDORI	ILARIA	1343591	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	10	10	17	10	47	10	15	17	10	52	49	C
7	SULLCA	DOMINGUES	MARIA	7488730	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	10	18	20	10	58	10	15	20	10	55	57	C
8	ZELAYA	CHICCHI	MARCOS	1247250	69	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	10	15	18	10	53	10	10	18	10	48	51	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