



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: SURIMA

Facilitador: CINTHIA IVONE PORCO CHAVARRIA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013

Fecha Final: 15 de dic. 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		GUZMAN	MARTHA	3635320	101	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	14	10	52	10	18	21	10	59	56	C
2	CHAVARRIA	MAMANI	JULIANA	1337961	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	14	20	15	10	59	62	C
3	CHUNTAMARCA	HERRERA	MARIA	5633400	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	19	10	57	10	19	13	10	52	55	C
4	CONDORI	TIRADO	SILBER	8595099	21	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	19	10	57	10	18	14	10	52	10	18	18	10	56	55	C
5	LUJANO	CONDORI	PABLO	4116454	36	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	19	21	10	60	10	19	18	10	57	10	19	17	10	56	58	C
6	PORCO	MAMANI	JOSE RUBEN	4723372	35	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	18	21	10	59	10	18	21	10	59	10	18	15	10	53	57	C
7	TORRES	DURAN	CRISTINA	7552679	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	18	18	10	56	10	18	21	10	59	58	C
8	VILLACORTA	TUMIRI	ADELMA	1119004	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	12	20	15	10	57	61	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