



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: SIMON BOLIVAR

Facilitador: BRICEIDA PAOLA VILLALOBOS PACHECO

Fecha de Inicio: 15 de set. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	0

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		SAAVEDRA	ANA MARCELA	10423386	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	20	10	10	50	12	15	18	10	55	52	C
2	AGUILAR	CABA	ROMANA	5635408	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	12	16	10	10	48	12	16	18	10	56	52	C
3	BAUTISTA	PORCEL	JUANA	4091095	39	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	15	21	10	54	8	15	10	10	43	8	15	19	10	52	50	C
4	CHIRI	CHURATA	JUANA	5663184	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	6	51	9	18	10	10	47	13	17	19	6	55	51	C
5	COA	CHOCAYA	MARGARITA	3636571	44	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	15	15	10	50	8	17	10	10	45	11	15	18	10	54	50	C
6	CONDORI	QUISPE	URBANA	13409555	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	10	17	10	10	47	11	18	18	10	57	51	C
7	FLORES	SOTO	AURELIA	3696972	47	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	18	21	10	58	9	18	10	10	47	9	18	20	10	57	54	C
8	HEREDIA	SAAVEDRA	LIDIA PATRICIA	10359801	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	12	15	13	6	46	10	18	15	10	53	51	C
9	SALINAS	QUITO	VIRGINIA	7511752	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	11	19	13	10	53	11	16	17	10	54	51	C
10	SERRANO	FLORES	BASILIA	6613115	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	12	18	10	10	50	10	19	17	10	56	53	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