



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



**Departamento:** CHUQUISACA

**Provincia:** Oropesa

**Municipio:** Sucre

**Localidad/Comunidad:** BARRIO RESIDENCIAL

**Facilitador:** MARCIA DAZA

**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2014

**Fecha Final:** 30 de dic. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

N°	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	CHUCAMANI	MONTAÑO	GERMAN	5160237	37	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	11	13	21	10	55	12	15	10	10	47	11	14	21	10	56	53	C
2	MIRANDA	CHIRARI	CELIA	4092242	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	13	15	10	10	48	11	15	15	10	51	51	C
3	VARGAS	CONDORI	MARTIN	10343828	25	M	SI	QUECHUA	PANADERO	12	15	16	10	53	12	15	10	10	47	12	14	16	10	52	51	C
4	VARGAS	CONDORI	SANTIAGO	7497892	32	M	SI	QUECHUA	PANADERO	12	15	21	10	58	12	15	10	10	47	12	15	10	10	47	51	C
5	ZEBALLOS	DURAN	KARINA MARTHA	10412397	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	21	10	59	13	15	10	10	48	12	15	16	10	53	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