



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
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
Total	5	5	5	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	CHUCAMANI	MONTAÑO	GERMAN	5160237	38	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	31	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	26	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	33	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	32	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