



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: CALLE DEMETRIOS CANELAS

Facilitador: CRISTINA FLORES DAZA

Fecha de Inicio: 18 de mar. de 2013

Fecha Final: 25 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AREQUIPA	ARCONA	TEODORA	6592704	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	13	17	17	10	57	11	15	20	10	56	13	17	18	10	58	57	C
2	CALIZAYA	MAMANI	DOLORES	5515951	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	6	60	14	20	17	6	57	13	18	20	6	57	12	19	13	6	50	56	C
3	CAMPOS	QUISPE	LUCIA	5572787	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	21	10	62	12	18	17	10	57	14	19	20	10	63	12	19	16	10	57	60	C
4	FLORES	CALLEJAS	ROBERTA	7500924	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	14	20	17	14	65	14	19	21	14	68	14	20	18	14	66	66	C
5	MIRANDA	LAIME	CARMEN ROSA	10334439	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	20	18	10	62	64	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