



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO BOLIVIA

Facilitador: REINA DAZA ROMERO

Fecha de Inicio: 17 de mar. de 2013

Fecha Final: 25 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	5	5	2
Masculino	0	0	0	0
Total	7	5	5	2

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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BELEN	ACEITUNO	ALEJANDRA	1146584	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	13	19	19	14	65	12	20	18	14	64	13	18	19	14	64	65	C
2	COLQUE	CARDENAS	PASCUALA	6647171	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	12	10	42	10	10	20	10	50	10	10	12	10	42	45	C
3	DURAN	GORENA	MIRIAM DOLORES	1146997	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	10	19	19	14	62	13	17	18	14	62	12	12	16	14	54	61	C
4	MAMANI	ROMERO	CATALINA	5485231	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
5	PACO	ZARATE	MONICA	7559426	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	13	19	19	14	65	12	20	18	14	64	13	18	19	14	64	65	C
6	QUIROGA	MOSCOSE	DELIA		42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	ZARATE	SANCHEZ	ANTONIA	1092894	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	11	17	17	10	55	12	15	20	10	57	10	10	21	10	51	54	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