



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO HORNO KASA D - 2

Facilitador: LIDIA MEDINA CHOQUE

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2013

Fecha Final: 24 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	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					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	CRUZ	MONTAÑO	JUANA	10354839	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	14	10	58	14	15	21	10	60	14	20	15	10	59	14	20	15	10	59	59	C
2	FLORES	CASTRO	GENARA	5681814	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	69	C
3	LLANQUE	CRUZ	FIDELIA	10331391	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	14	6	52	14	20	17	6	57	13	18	15	6	52	13	20	15	10	58	55	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