



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: TALLER PROTEGIDO SUCRE

Facilitador: MARTHA AVENDAÑO ARAMAYO

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2014

Fecha Final: 27 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARAGON	ENCINAS	MARCO ANTONIO	10331676	19	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	18	17	14	61	12	18	17	14	61	12	18	10	14	54	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	60	C
2	BERNAL	LARA	SUSANA	1108364	46	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	18	14	64	12	20	19	14	65	12	20	11	14	57	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	64	C
3	PACO	ROQUE	FRANCISCA	7507474	19	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	14	20	11	14	59	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	65	C
4	RAMOS	MORA	XIMENA SOLEDAD	5648212	32	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	18	18	14	62	12	18	19	14	63	12	18	11	14	55	12	20	20	14	66	12	18	19	14	63	62	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