



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: APRECIA / D-1

Facilitador: JOSE LUIS ROJAS PADILLA

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2013

Fecha Final: 30 de ago. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

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	CRUZ	CAMPOS	DOROTEO	1258305	64	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	20	18	14	61	9	20	17	10	56	10	18	17	14	59	11	19	10	10	50	57	C
2	DOMINGUEZ	LOAYZA	WALTER	1052702	61	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	19	10	57	10	17	18	10	55	9	17	18	10	54	10	17	19	10	56	56	C
3	DUARTE	CASTRO	GLORIA	3676433	50	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	20	18	10	57	9	20	16	10	55	10	18	19	10	57	10	17	18	14	59	57	C
4	PAZ	RIVERA	FELICIDAD	1298221	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	18	14	58	9	17	16	14	56	9	17	18	10	54	11	18	18	10	57	56	C
5	RAYA	ZUNA	HERNAN	687087	58	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	17	18	10	54	9	17	18	10	54	10	18	18	10	56	12	18	18	10	58	56	C
6	SARDAB	DIAZ	MARIA TERESA	1069645	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	19	10	60	11	18	17	10	56	9	19	18	10	56	12	17	19	10	58	58	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