



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: P.G. PACHECO

Facilitador: EDGAR SERRANO VELASQUEZ

Fecha de Inicio: 26 de feb. de 2013

Fecha Final: 19 de jul. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	5	5	1
Masculino	0	0	0	0
Total	6	5	5	1

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	DIAZ	MELGAR	MARCELA	7524103	0	F	SI	CASTELLANC	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	FLORES		ADDY	7524127	39	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	15	15	14	54	10	15	13	14	52	10	15	20	14	59	10	15	15	14	54	55	C	
3	MARTINEZ	PEREZ	NATALY	4098658	36	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	20	17	14	61	10	20	17	14	61	10	20	20	14	64	10	20	18	14	62	62	C	
4	PACSI	COPA	MARIA	7524113	37	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	20	21	14	65	10	20	18	14	62	10	20	21	14	65	10	20	17	14	61	63	C	
5	RODRIGUEZ	ROJAS	ELIDA	7524121	52	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	20	19	14	63	10	20	17	14	61	10	20	20	14	64	10	20	17	14	61	62	C	
6	SALAZAR	MARTINEZ	GUMERCINDA	7524172	50	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	15	18	10	53	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	10	15	15	10	50	51	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