



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: I.N.P. GREGORIO PACHECO

Facilitador: ROSMERY BERNAL SAIGUA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2014

Fecha Final: 27 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	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 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	ANGELO	CHOQUE	BRIGITTE MAIKA	4035515	37	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	19	14	63	10	18	19	10	57	12	21	20	10	63	12	20	20	10	62	61	C
2	DAZA	FERNANDEZ	ANGELICA	7524101	51	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	17	10	55	10	18	16	10	54	10	21	20	10	61	12	18	13	10	53	56	C
3	FLORES	MICHEL	VIVIANA	7524132	43	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	16	14	60	12	18	20	10	60	12	21	19	10	62	12	20	17	14	63	61	C
4	NAYROBI	GARCIA	SELMA	10423963	24	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	16	10	54	10	18	20	10	58	10	21	20	10	61	12	18	20	10	60	58	C
5	PACARA	CHAMBI	VICTORIA	13090485	29	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	17	14	61	10	18	16	10	54	12	21	20	10	63	12	20	13	10	55	58	C
6	RAMOS	CHOQUE	MODESTA	7524120	50	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	17	10	55	10	18	16	10	54	10	21	20	10	61	12	18	13	10	53	56	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