



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 / D-4

Facilitador: JOSE ALFREDO DIAZ AVILA

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2013

Fecha Final: 2 de jul. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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	CHAMBI	CHOSCO	AMALIA	7489412	52	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	14	20	14	58	9	16	20	14	59	10	17	20	14	61	10	17	18	14	59	59	C
2	CHARUCSI	NAVARRO	EVA	7524097	37	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	15	20	14	59	10	17	14	14	55	10	16	20	14	60	12	16	17	14	59	58	C
3	CUSIPUMA	FLORES	ROSALIA	7524111	39	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	15	15	14	56	10	15	20	14	59	8	15	17	14	54	10	15	17	14	56	56	C
4	DELFIN	MONCADA	SANDRA	7524109	44	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	17	17	14	60	9	18	14	14	55	8	15	19	14	56	12	15	15	14	56	57	C
5	GALLARDO	GONZALES	NATIVIDAD	7524105	45	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	12	21	14	57	9	15	20	14	58	8	17	18	14	57	10	15	20	14	59	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