



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 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	CHAMBI	CHOSCO	AMALIA	7489412	53	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