



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: U.E. AUDIOLOGIA

Facilitador: XIMENA HIGUERAS MUÑOZ

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2014

Fecha Final: 30 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	4	4	4	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		FERNANDEZ	MIGUEL WALTER	7498939	41	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	15	15	14	54	12	15	10	14	51	10	17	17	14	58	14	18	21	14	67	58	C
2		SANTA CRUZ	JUANA MERY	4080558	43	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	20	18	14	64	12	14	15	14	55	10	17	15	14	56	12	17	20	14	63	60	C
3	AVALOS	BARROSO	HAROLD	10329909	38	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	15	17	10	54	12	18	13	10	53	10	20	14	10	54	14	15	21	10	60	55	C
4	PICHA	GONZALES	FRANCISCO	7493005	41	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	14	16	10	50	12	17	16	10	55	10	19	13	10	52	12	12	17	10	51	52	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