



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
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</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		FERNANDEZ	MIGUEL WALTER	7498939	42	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	44	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	39	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	42	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