



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ZONA LA MADONA D-3

Facilitador: MARIA DEL CARMEN DIAZ

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2013

Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	5	5	5	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CANDIA	ARCE	DAYER	8704895	19	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	12	14	6	42	11	13	14	6	44	11	10	21	6	48	45	C
2	DOMINGO	GARCIA	NOGARDO	12637100	20	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	9	17	6	41	9	10	18	6	43	9	15	21	6	51	45	C
3	FERNANDEZ	CLAROS	RIMER	8820117	21	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	12	19	6	47	10	11	21	6	48	9	12	21	6	48	48	C
4	IBARRA	HUMAZA	AYRTON	7995955	19	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	13	19	6	50	11	12	21	6	50	11	12	21	6	50	50	C
5	MAMANI	CHURA	FRANZ JHONNY	10928688	19	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	13	15	6	44	10	12	21	6	49	11	10	21	6	48	47	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