



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO 25 DE MAYO D-3

Facilitador: ADELA FIGUEROA LEZANO

Fecha de Inicio: 14 de feb. de 2013

Fecha Final: 18 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHUI	CAYO	ALBERTINA	5573416	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	10	6	43	10	11	10	10	41	10	10	10	10	40	11	10	10	10	41	C	
2	CHUI	CAYO	CONSTANTINA	6585259	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	11	16	19	10	56	10	19	20	10	59	10	16	19	6	51	C	
3	CHUI	CAYO	SANTUSA	5630053	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	17	6	47	7	20	13	6	46	6	17	21	6	50	8	11	16	10	45	C	
4	CUNO	CHUI	ALICIA	10421656	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	16	6	41	13	14	18	10	55	9	15	20	10	54	11	10	17	6	44	C	
5	GARCIA	OTRILLAS	DELIA		27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	6	52	9	15	17	6	47	7	13	20	6	46	10	12	21	6	49	C	
6	GARCIA	OTRILLAS	FRANCISCA	8629976	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	20	6	54	10	13	17	10	50	8	16	16	6	46	10	9	17	10	46	C	
7	MORALES	OTRILLAS	GREGORIA	6613961	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	14	6	48	11	17	21	6	55	11	19	18	6	54	10	17	16	6	49	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