



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO ALTO SUCRE A

Facilitador: FANNY BARRIENTOS PINTO

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2014

Fecha Final: 21 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		GUTIERREZ	FELICIA	5661121	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	21	10	57	10	11	21	10	52	10	15	21	10	56	55	C
2	ALVIS	VILLACORTA	MARINA	1146745	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	21	10	57	10	10	21	10	51	10	15	19	10	54	54	C
3	ARCIENEGA	MEDRANO	CONCEPCION	5494714	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	10	18	18	10	56	10	18	20	10	58	59	C
4	COAQUIRA	VARGAS	JESUSA	7517601	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	10	18	21	14	63	14	21	19	14	68	64	C
5	DURAN	PANIAGUA	CONCEPCION	1123817	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	10	18	21	14	63	14	21	21	10	66	64	C
6	ESPINOSA	VEDIA	PETRONA	4632702	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	21	10	57	10	10	18	10	48	10	15	21	10	56	54	C
7	HUALLPA	ARISTA	ALBINA	7556832	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	18	21	14	67	14	21	21	14	70	69	C
8	MONTALVO	SAAVEDRA	MARIELA	5665939	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	21	14	67	10	18	18	14	60	64	C
9	ORTIZ	FLORES	VALENTINA	4117304	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	10	18	21	14	63	14	21	21	10	66	64	C
10	URQUIZO	LIMACHI	CIRILA	1083739	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	21	10	57	10	11	21	10	52	10	15	21	10	56	55	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