



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: JORGE REVILLA ALDANA

Facilitador: BETTY JOVANA ROCHA ROJO

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2015

Fecha Final: 10 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	AGUILAR	ALATA	MARIA	8558371	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	18	21	10	63	12	17	19	10	58	13	20	19	10	62	62	C
2	AIZA	MAMANI	TEODORA	7571501	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	15	21	10	60	13	14	21	10	58	12	14	21	10	57	61	C
3	BELTRAN	COPA	ALBERTINA	6698828	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	13	20	20	10	63	14	19	20	10	63	12	19	20	10	61	63	C
4	CABALLERO	FLORES	BETTY	3625758	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	14	20	21	10	65	13	20	21	10	64	14	21	21	14	70	67	C
5	CABALLERO	FLORES	MARTHA	1093273	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	12	20	21	14	67	14	21	21	14	70	14	20	21	10	65	66	C
6	CABALLERO	FLORES	ROSARIO	3625759	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	21	10	63	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
7	CANCHARI	FLORES	VANESA	10345775	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	21	18	14	65	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
8	CARVAJAL	CONTRERAS	LEONARDA	5655459	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
9	CHOQUE	GONZALES	NANCY	7564925	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	13	19	20	10	62	14	20	19	14	67	13	19	21	10	63	64	C
10	CRUZ	QUISPE	MAXIMA	5670067	48	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	20	21	14	67	14	11	21	10	56	14	21	20	10	65	14	20	21	14	69	64	C
11	ESCURRA	MORENO	LEOCADIA LEONOR	3626129	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	20	19	14	67	13	20	21	10	64	13	21	20	14	68	67	C
12	GONZALES	PACAJA	TEODORA	6613294	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	14	10	18	10	52	14	19	18	10	61	11	19	21	10	61	60	C
13	HUARACHI	GARCIA	CANDELARIA	5693724	36	F				14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	67	C
14	JANCO	CHUCAMANI	JUANA	10314143	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	13	21	10	56	14	21	21	10	66	14	21	20	14	69	65	C
15	MORA	CORIA	MARTA	5651725	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	20	10	55	13	17	21	6	57	14	15	21	10	60	12	16	21	10	59	58	C
16	ORTEGA	MARTINEZ	IBANA	5693218	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	21	21	14	70	13	18	20	10	61	14	20	20	14	68	14	21	21	10	66	66	C
17	SAAVEDRA	PUMA	FAUSTA	7470768	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	14	10	18	10	52	14	19	18	10	61	11	19	21	10	61	57	C
18	SIQUITA	CALLACOPA	ZENOVIA	10338335	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	19	18	10	61	14	19	18	10	61	64	C
19	SOTO	CONDORI	SANTUSA	5663534	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	14	19	20	10	63	14	20	19	14	67	12	19	20	14	65	65	C
20	UYQUIPA	ORTEGA	ELIZABETH	6562573	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	20	21	14	67	14	19	20	10	63	13	20	20	10	63	12	20	19	10	61	64	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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: JORGE REVILLA ALDANA

Facilitador: BETTY JOVANA ROCHA ROJO
Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2015
Fecha Final: 10 de jun. de 2015
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	0

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