



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO 2 DE AGOSTO

Facilitador: COSMI CORONADO LLANOS

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	BELTRAN	PUITA	JUSTINA	5099428	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	17	21	14	66	67	C
2	CLEMENTE	PAREDES	LEONARDA	8570301	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	17	21	14	62	14	21	17	14	66	63	C
3	CRUZ	TORREZ	JUANA	7566565	47	F				14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	10	18	21	10	59	62	C
4	LAYME	MAMANI	BACILIA	4097728	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	14	56	10	15	21	14	60	10	18	21	14	63	60	C
5	MOLLO	YUCRA	TEODORA	12427974	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	10	10	21	14	55	10	15	21	14	60	59	C
6	MOSTACEDO	VENTURA	GABRIELA	4090684	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	10	17	21	14	62	14	21	21	10	66	62	C
7	NINA	COA	SILVIA	5578300	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	10	17	21	14	62	14	21	21	10	66	62	C
8	OSCUSIRI	CONTRERAS	SIXTA	6619007	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	14	17	21	14	66	14	21	21	14	70	67	C
9	ROMERO	BARRIENTOS	CARMEN ROSA	5678866	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	14	56	10	15	21	14	60	10	18	21	14	63	60	C
10	SERRUDO	MONTALVO	ROSALIA	10423836	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	15	21	14	60	14	21	21	14	70	61	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