



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO SAN ANTONIO ALTO

Facilitador: DANITSE ISABEL CARRILLO FLORES

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

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	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		ARROSTE	ALBERTINA	7567397	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	12	17	10	10	49	13	19	17	10	59	55	C
2		TARDÍO	ISABEL	5669095	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	18	18	10	58	11	16	18	10	55	57	C
3	CHAVEZ	VARGAS	BENITA	1119205	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	21	20	14	69	14	21	19	14	68	68	C
4	CHIRI	CHARA	DOROTEA	3711008	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	20	17	10	59	12	18	16	10	56	58	C
5	ESPINOZA	FLORES	JACINTA	7567224	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	12	17	19	10	58	11	18	17	10	56	57	C
6	GARRON	LOMAR	RITA	5670010	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	12	18	18	10	58	11	17	16	10	54	57	C
7	GUTIERRES	LEANOS	MARIA NELA	7488799	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	17	18	10	57	12	15	18	10	55	57	C
8	RAMOS	BEJARANO	MARIA TEREZA	5689109	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	10	19	18	10	57	13	19	16	10	58	57	C
9	SERRANO	GARCIA	ISABEL	8634718	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	17	10	59	12	20	17	10	59	13	19	16	10	58	59	C
10	TIKA	PACO	JUANA	7488550	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	13	16	19	10	58	13	18	19	10	60	58	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