



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALTO MEXICO

Facilitador: ROXANA VIRGINIA PETERITO ALVARADO

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2016

Fecha Final: 28 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

Nº	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	MORALES	GREGORIA	5577939	31	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	11	10	44	14	17	11	10	52	14	15	11	10	50	13	20	11	10	54	50	C
2	CRUZ	HERMOCILLAS	FLORA	6583703	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	15	10	10	49	11	10	15	10	46	10	20	10	50	50	C	
3	MUNDOCORRE	CKOYO	FLORA	5670546	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	14	15	21	10	60	13	15	20	10	58	13	20	20	10	63	55	C
4	OTRILLAS	CAÑARI	PRIMA	10333822	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	3	10	42	14	15	10	10	49	13	18	10	10	51	13	20	10	53	49	C	
5	PUMA	MAMANI	EUSEBIA	6616778	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	14	15	20	10	59	11	18	18	10	57	13	20	21	10	64	58	C
6	TORIHUANO	PACO	PACIFICA	5578363	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	15	20	10	59	11	18	15	10	54	13	20	18	10	61	57	C
7	TORRES	CALLE	VIRGINIA	5093087	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	15	18	10	57	12	15	18	10	55	13	20	18	10	61	57	C
8	UGARTE	CUBA	EMILIANA	6616738	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	14	14	10	10	48	13	15	20	10	58	13	20	10	53	51	C	
9	ZEBALLOS	TORREZ	JUSTINA	5093094	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	14	15	21	10	60	12	14	21	10	57	13	20	21	10	64	60	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