

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: ROSA CONCEPCION VARGAS MENDEZ

Provincia: OropezaFecha de Inicio: 8 de ene. de 2016Bloque: 2Municipio: SucreFecha Final: 29 de jun. de 2016Parte: 1

Localidad/Comunidad: BARRIO NUEVO AMANECER

	Control de Estudiantes												
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados									
Femenino	4	4	4	0									
Masculino	0	0	0	0									
Total	4	4	4	0									

N°		Apellidos y Nombre(s)		CI S	E d	S	Al fa be	Cultura con	Ocupación	Matemáticas				Aatemáticas Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	o	ti za do	identifica		Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		rab. indi idual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa			Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal			Asis tencia		Final	a d o
1	BAUTISTA	PORCEL	FLORENCIA	5673021	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	14	15	15	14	58	14	19	19	14	66	66	С
2	CARMONA	QUISPE	MARIA	5529321	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	10	15	7	10	42	8	12	12	10	42	8	12	21	10	51	10	15	15	10	50	45	С
3	CLEMENTE	ARANCIBIA	VICTORIA	6599379	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	9	15	21	10	55	9	15	21	10	55	9	10	16	14	49	9	15	21	10	55	53	С
4	PICHA	LIMACHI	ESTHER	12963191	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	21	10	53	10	12	21	10	53	10	12	21	10	53	10	12	19	10	51	10	12	15	10	47	51	С

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