



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO 20 DE MARZO

Facilitador: MANUEL CLAURE AÑEZ

Fecha de Inicio: 3 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	DIAZ	CASILLAS	CRISTINA	10378360	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	10	16	21	10	57	12	18	17	10	57	55	C
2	GARRADO	CONDORI	PLACIDA	6575757	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	16	21	10	57	12	16	17	10	55	53	C
3	MAMANI	RAMIREZ	MARTHA	7516459	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	16	14	14	56	14	16	13	14	57	59	C
4	MENDOZA	OTALORA	MARGARITA	1087302	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	12	16	21	10	59	56	C
5	ORTEGA	CALDERÓN	VICTORIA	4104887	86	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	53	C
6	SANCHEZ	GODOY	SUSANA	10347377	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	12	16	18	14	60	14	18	15	14	61	61	C
7	SARDINAS	CANCHI	VICTORIA	1075822	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	16	21	10	59	12	16	13	10	51	54	C
8	SOLIZ	ZARATE	EUDOCIA	5695848	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	12	16	18	14	60	12	18	15	14	59	62	C
9	SONAVI	MENDOZA	LEONARDA	10353591	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	16	21	10	57	14	18	15	10	57	56	C
10	VELA	FERNANDEZ	JUSTINA	5663740	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	10	16	18	10	54	14	16	21	10	61	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