



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO NUEVO AMANECER

Facilitador: ROSA CONCEPCION VARGAS MENDEZ

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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	BAUTISTA	PORCEL	FLORENCIA	5673021	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	14	57	13	18	20	14	65	14	21	16	14	65	62	C
2	CARMONA	QUISPE	MARIA	5529321	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	14	52	12	14	5	14	45	12	18	5	14	49	49	C
3	CLEMENTE	ARANCIBIA	VICTORIA	6599379	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	11	16	18	10	55	12	17	13	10	52	54	C
4	PICHA	LIMACHI	ESTHER	12963191	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	12	17	12	14	55	13	16	18	14	61	57	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