



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO BETHEL

Facilitador: EDITH SULEMA MARTINEZ FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2016

Fecha Final: 29 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHACON	CORONADO	TERESA	6683774	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	18	21	14	65	12	17	18	14	61	12	15	18	14	59	12	15	19	14	60	62	C
2	FLORES	PEÑA	MARTHA	1147910	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	13	19	21	14	67	13	18	18	14	63	13	17	21	14	65	13	18	17	14	62	65	C
3	SAIGUA	HERRERA	BERNARDINA	7526149	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	19	10	57	13	15	21	10	59	13	16	19	10	58	13	17	19	10	59	13	16	18	10	57	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