



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: MERCADO CAMPESINO

Facilitador: ROXANA PADILLA ARCE

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2014

Fecha Final: 14 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

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	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final							
1		SEÑA	MARCELINA	3629303	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	16	14	10	52	57	C
2	SALAZAR	VALENCIA	MARTHA		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	21	16	10	59	58	C					
3	VALERIANO	VALERIANO	CRISTINA	1067946	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	14	10	55	13	18	15	10	56	13	18	17	10	58	13	18	21	10	62	13	18	15	10	56	12	14	18	10	54	57	C					
4	VALERIANO	VALERIANO	PAULINA	1091703	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	15	19	10	56	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	13	16	10	51	56	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