



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO VILLA SANTIAGO

Facilitador: JOSE OCHOA DELGADO

Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2018

Fecha Final: 14 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	0

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	ARACIBIA		MARIA LUISA	7516808	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	15	12	10	47	10	12	15	12	49	47	C
2	AVENDAÑO	CHOQUE	CARLOTA	5070965	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	16	12	10	50	10	14	15	10	49	49	C
3	MAMANI	PEREZ	INES	1065063	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	14	56	13	15	16	14	58	13	15	21	14	63	59	C
4	NUÑES	YAMPARA	FAVIA	10339678	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	12	10	46	8	15	12	10	45	11	13	12	11	47	46	C
5	RESAMANO	KANCHI	NORA	7499347	34	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	20	13	67	14	19	21	14	68	13	20	20	14	67	67	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