



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALFALIT BARRIO PALESTINA

Facilitador: DORA MARIA MEDRANO ORTUÑO

Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

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	Alfabetizado	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	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	NINA	CAYO	MARIA	8635596	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	13	62	12	18	16	10	56	13	18	18	10	59	12	16	15	13	56	12	16	15	10	53	57	C
2	QUESPI		EULOGIA	3635659	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	13	61	13	18	16	13	60	14	18	16	10	58	10	16	18	10	54	12	16	16	13	57	58	C
3	VILLARROEL	VENTURA	CANDELARIA	6619945	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	13	59	12	16	16	13	57	14	18	16	13	61	12	13	16	13	54	14	14	13	13	54	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