



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALFALIT BARRIO COLONIAL

Facilitador: MARIA MAMANI SOTO

Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2018

Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	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. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHURA	BUSTILLO	ARBITA	8607400	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	13	56	12	16	18	13	59	12	18	18	13	61	12	16	18	10	56	13	13	16	12	54	57	C
2	GUTIERREZ	FERNANDEZ	SINFOROSA	1955790	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	13	59	13	16	18	10	57	10	16	14	10	50	13	18	16	10	57	12	12	16	10	50	55	C
3	MORALES	PORTILLO	REMIGIA	8586379	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	13	56	14	16	14	13	57	12	18	16	13	59	12	16	14	10	52	13	16	14	10	53	55	C
4	RAMOS	MAMANI	ALEJANDRO	2938140	61	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	14	18	13	10	55	10	16	18	10	54	10	14	16	13	53	14	14	13	10	51	53	C
5	TITO	CHAMBI	SENOBIA	5578210	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	13	56	13	18	16	13	60	13	16	16	13	58	13	18	18	10	59	12	15	14	12	53	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