



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALFALIT SANTA CATALINA

Facilitador: DAVID CONDORI MAMANI

Fecha de Inicio: 20 de nov. de 2017

Fecha Final: 20 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

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 fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	GALLEGO	CHOCLLU	IGNACIA	13250426	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	13	63	13	20	21	13	67	12	21	20	13	66	12	20	21	10	63	65	C
2	QUISPE	ROJAS	DONATA	6613571	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	11	12	18	10	51	11	11	19	10	51	12	11	19	10	52	52	C
3	SANCHEZ	RAMOS	LEONOR	6583742	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	20	9	54	14	13	20	9	56	14	13	21	9	57	13	12	21	9	55	56	C
4	VILLCA	MORALES	CALIXTA	6616490	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	20	10	56	11	12	20	10	53	14	14	21	10	59	13	12	20	10	55	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