



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALFALIT ALTO MUNAYPATA

Facilitador: LIDIA MEDINA CHOQUE

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018

Bloque: 1

Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	0

Nº	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. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final							
1	BEJARANO	DURAN	SATURNINA	10315853	27	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	16	13	57	14	18	16	13	61	14	20	18	13	65	13	16	16	10	55	10	10	10	40	12	16	16	13	57	56	C	
2	CHOQUE	AGUILAR	ROSA	6592474	50	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	16	10	58	13	16	16	13	58	12	18	18	10	58	14	16	16	13	59	14	16	16	13	59	12	C					
3	MAMANI	PAYTA	FIDELIA	5563667	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	13	65	14	18	18	13	63	12	16	16	13	57	14	18	16	13	61	14	18	16	13	61	10	13	16	13	52	60	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