



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALFALIT FLORIDA ALEGRIA

Facilitador: MARIA TERESA DAVILA ORTUÑO

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018

Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	GARNICA	MAMANI	GREGORIO	10349666	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	16	8	52	14	16	16	8	54	14	16	15	8	53	14	15	16	8	53	14	14	15	8	51	13	14	15	8	50	52	C
2	MARAS	CARAHUATA	FELIPA	7537921	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	8	54	14	15	16	8	53	13	15	16	8	52	14	16	14	8	52	14	15	16	8	53	14	15	16	8	53	53	C
3	REINA	KALLE	EULOGIO	5682948	57	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	15	8	52	13	16	17	8	54	14	15	17	8	54	14	14	17	8	53	14	16	17	8	55	14	15	16	8	53	54	C
4	ROMERO	DIAZ	ADELA	5491601	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	8	55	14	15	17	8	54	14	16	17	8	55	14	16	16	8	54	13	14	16	8	51	13	15	14	8	50	53	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