



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

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: 2

Parte: 1

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

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CARAHUATA	PACO	FLORA	12547973	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	16	8	53	14	16	17	8	55	14	16	17	8	55	14	15	16	8	53	14	16	15	8	53	54	C
2	MENDEZ	FLORES	FILOMENA	5669895	69	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	8	52	14	15	17	8	54	13	16	17	7	53	14	16	16	8	54	13	17	16	7	53	53	C
3	MONTALVO	CHOQUE	ISABEL	8632847	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	8	54	14	15	16	8	53	14	17	15	8	54	14	14	15	8	51	14	15	17	8	54	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