



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



Departamento: CHUQUISACA  
Provincia: Oropeza  
Municipio: Sucre  
Localidad/Comunidad: ALFALIT BARRIO  
MISERICORDIA

Facilitador: MARIA NIEVES ECHALAR MARTINEZ  
Fecha de Inicio: 20 de nov. de 2017  
Fecha Final: 30 de jun. de 2018  
Bloque: 1  
Parte: 1

| Control de Estudiantes |           |           |           |            |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|                        | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino               | 2         | 2         | 2         | 0          |
| Masculino              | 0         | 0         | 0         | 0          |
| <b>Total</b>           | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>0</b>   |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) |             |           | Ci      | E<br>d<br>a<br>d | S<br>e<br>x<br>o | Al<br>fa<br>be<br>ti<br>za<br>do | Cultura con<br>la que se<br>identifica | Ocupación   | Matemáticas  |                      |                 |                |               | Lengua Castellano |                      |                 |                |               | Lenguas Originarias |                      |                 |                |               | Ciencias Naturales |                      |                 |                |               | Nota<br>Final | E<br>s<br>t<br>a<br>d<br>o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|---------|------------------|------------------|----------------------------------|--|-------------|--------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|---------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|--------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------------|
|    | Ap. Paterno           | Ap. Materno | Nombre(s) |         |                  |                  |                                  |  |             | Trab. Grupal | Trab. in<br>dividual | Prueba<br>Final | Asisten<br>cia | Nota<br>Final | Trab. Grupal      | Trab. in<br>dividual | Prueba<br>Final | Asisten<br>cia | Nota<br>Final | Trab. Grupal        | Trab. in<br>dividual | Prueba<br>Final | Asisten<br>cia | Nota<br>Final | Trab. Grupal       | Trab. in<br>dividual | Prueba<br>Final | Asisten<br>cia | Nota<br>Final |               |                            |
| 1  | ARTEAGA               | MAMANI      | LAUREANA  | 8629967 | 24               | F                | NO                               | QUECHUA                                | AMA DE CASA | 14           | 14                   | 18              | 10             | 56            | 14                | 18                   | 17              | 10             | 59            | 13                  | 17                   | 17              | 10             | 57            | 14                 | 17                   | 16              | 10             | 57            | 57            | C                          |
| 2  | MAMANI                | RAMOS       | MANUELA   | 6616038 | 51               | F                | NO                               | QUECHUA                                | AMA DE CASA | 13           | 14                   | 16              | 10             | 53            | 13                | 15                   | 16              | 10             | 54            | 14                  | 16                   | 15              | 10             | 55            | 13                 | 16                   | 15              | 10             | 54            | 54            | 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