



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALFALIT HORNO K'ASA

Facilitador: MARIA TERESA DAVILA ORTUÑO

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2017

Fecha Final: 28 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

Nº	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					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	CARDONA	ORISTA	VERONICA	5682633	31	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	15	17	8	54	14	16	17	8	55	14	16	17	8	55	14	15	17	8	54	55	C
2	MUÑOZ	CHOQUE	JUAN CARLOS	7519681	27	M	NO	QUECHUA	CHOFER	14	15	16	8	53	14	15	16	8	53	14	15	16	8	53	14	16	16	8	54	53	C
3	VALENCIA	CHOQUE	TEODORA	10362122	18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	7	52	14	16	16	8	54	14	15	16	8	53	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