



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALFALIT PLANTA DE AGUA

Facilitador: BERKLIN MEDRANO NARVAEZ

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	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CONDORI	MAMANI	LUISA	4085788	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	8	53	14	16	16	8	54	14	15	17	8	54	13	16	17	8	54	14	16	17	8	55	13	16	17	8	54	54	C
2	MAMANI	CLEMENTE	BASILIA	7570393	27	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	16	17	8	54	13	15	17	8	53	14	16	17	8	55	13	15	16	8	52	14	15	17	8	54	14	17	18	8	57	54	C
3	TORIHUANO	CLEMENTE	ALBERTINA	6599411	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	8	53	14	16	17	8	55	13	15	16	8	52	14	16	17	8	55	14	16	18	8	56	14	16	17	8	55	54	C
4	YUCRA	ARANCIVIA	BALVINA	7504400	35	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	15	17	8	54	14	15	16	8	53	14	16	17	8	55	14	16	15	8	53	14	17	16	8	55	14	15	16	8	53	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