



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



**Departamento:** CHUQUISACA  
**Provincia:** Oropeza  
**Municipio:** Sucre  
**Localidad/Comunidad:** KUCHO TAMBO

**Facilitador:** JAVIER GUTIERREZ SALAZAR  
**Fecha de Inicio:** 5 de ene. de 2016  
**Fecha Final:** 30 de jun. de 2016  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 1

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

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	SUYO	RAMIREZ	CIPRIANA	8655655	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	16	14	64	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	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