



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO CANADA D-2

Facilitador: PROSPERO OPORTO GARCIA

Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2017

Fecha Final: 5 de jul. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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		LLANQUI	MARCELINA	1083334	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	12	18	16	14	60	13	18	21	14	66	12	17	19	14	62	12	17	15	14	58	63	C
2		SANDOVAL	ALBERTA	7503239	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	16	15	10	48	8	15	16	8	47	8	12	14	7	41	8	10	15	7	40	11	11	9	10	41	43	C
3	COSTANO	LLANOS	MARIA ELENA	1428410	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	10	12	11	9	42	11	17	15	8	51	10	14	13	8	45	9	12	13	7	41	46	C
4	DIAS	MAMANI	PETRONA	7519408	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	13	18	13	14	58	12	17	20	14	63	13	18	13	12	56	59	C
5	ODESTA	ARANCIBIA	ASCENCIA	10344951	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	12	18	11	14	55	13	18	15	14	60	13	18	19	14	64	13	18	12	14	57	60	C
6	PALAGUERRA	CRUZ	SILVIA	7476650	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	16	14	62	14	18	21	14	67	14	18	19	12	63	14	18	14	12	58	63	C
7	TINOCO	CORIA	MARCELINA	10334571	28	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	12	15	10	47	14	15	19	12	60	14	16	18	13	61	14	15	18	14	61	12	14	18	14	58	57	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