



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 ALTO SAN PEDRO

Facilitador: MARIA NIEVES ECHALAR MARTINEZ

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	SURA	CONDORI	CRESENCIA	8652874	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	17	8	52	14	16	16	8	54	14	17	18	9	58	12	18	17	8	55	55	C
2	TUPURI	LAKA	MARTINA	5693425	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	9	51	13	18	15	9	55	13	18	17	8	56	13	17	18	7	55	54	C
3	VILLCA	SOLA	ANA	5634736	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	8	55	14	17	15	8	54	14	18	18	7	57	14	18	19	8	59	56	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