



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALFALIT ANGEL BASPINEIRO

Facilitador: ABIMAEI MILLKA BENAVIDEZ MAMANI

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	COPA	BASAGOITIA	FRANCISCA	8630100	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	7	42	8	11	17	6	42	8	12	15	8	43	9	11	13	9	42	8	12	13	9	42	42	C
2	LEZANO	CONDORI	JOSEFINA	6613248	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	8	42	9	12	16	8	45	8	12	15	8	43	9	12	15	9	45	7	12	14	9	42	43	C
3	LLANTO	CALLE	MAXSIMA	6683272	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	15	8	43	9	13	15	7	44	9	13	16	9	47	8	13	14	8	43	9	13	12	8	42	44	C
4	MORALES	PORTILLO	LEONARDA	6585247	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	9	39	8	13	13	9	43	9	13	14	9	45	8	11	13	8	40	8	13	13	8	42	42	C
5	PACAJA	FLORES	MODESTA	10504966	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	9	47	9	12	16	9	46	8	12	16	8	44	7	12	13	9	41	8	11	14	10	43	44	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