



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: BARRIO 30 DE MAYO D-5

Facilitador: DORIS CAMPOS SAAVEDRA

Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BARRIGA	PAREDES	ALEJANDRA	7562540	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	17	14	55	12	14	19	14	59	14	20	21	14	69	12	17	18	14	61	61	C
2	CASTELLON	QUENTA	LUCIA	12455707	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	13	66	14	18	19	13	64	14	18	21	13	66	12	19	21	13	65	65	C
3	GONZALES	CARRILLO	BASILIA	10339722	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	13	13	48	12	15	11	13	51	14	17	21	13	65	11	18	19	13	61	56	C
4	GONZALES	NUÑEZ	RUFINA	12836204	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	13	13	57	14	20	12	13	59	14	20	21	13	68	14	21	19	13	67	63	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