

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: DORIS CAMPOS SAAVEDRA

Provincia: OropezaFecha de Inicio: 1 de jul. de 2017Bloque: 1Municipio: SucreFecha Final: 24 de dic. de 2017Parte: 2

Localidad/Comunidad: BARRIO 30 DE MAYO D-5

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

NIO		Apellidos y Nombre(s)		Apellidos y Nombre(s)			E	Al S fa e be	Cultura con	Oguporión		Mar	temática	as		Sin	Castel	lano		J.	Lengu	as Origi	narias		1	Ge	ografía				Н	istoria			(Ciencia	as Natu	ırales		Nota	E s t
IN	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)] "	a d	x ti o za do	la que se identifica	Ocupación	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	ab livi Fina	Asis tencia	Nota Fina	Trab.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb /	Asis encia	Nota Final	Frab.	Trab ndivi dual	Prueb Final 1	Asis encia	Nota 7	rab.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis N tencia F	Nota Final	Final	a d o		
1	BARRIGA	PAREDES	ALEJANDRA	7562540	39	F NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	14	64	14 1	9 21	14	68	14	20	21	14	69	12	18	21	14	65	14	19	17	14	64	12	19	10	14	55	64	С		
2	CASTELLON	QUENTA	LUCIA	12455707	30	F NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	12 1	8 21	10	61	14	18	21	10	63	13	20	21	10	64	12	17	18	10	57	14	16	18	10	58	61	С		
3	GONZALES	CARRILLO	BASILIA	10339722	38	F NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14 2	0 19	14	67	14	19	18	14	65	14	19	21	14	68	14	18	12	14	58	13	18	12	14	57	63	С		
4	GONZALES	NUÑEZ	RUFINA	12836204	40	F NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	16	14	63	14 2	0 18	14	66	14	20	17	14	65	13	19	21	14	67	14	19	17	14	64	12	18	13	14	57	64	С		

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