



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: D-5 BAJO LECHUGUILLAS

Facilitador: VICENTE ACEITUNO ALACA

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	7	7	1
Masculino	0	0	0	0
Total	8	7	7	1

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHOQUE	CHAMPI	JACINTA	5485347	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	11	13	13	10	47	11	14	15	10	50	48	C
2	CLEMENTE	SANCHES	TERESA	8608649	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	10	12	11	10	43	12	18	17	10	57	47	C
3	CRUZ	VEDIA	MARTHA	3654498	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	12	15	15	10	52	10	14	15	10	49	51	C
4	GONZALES	HUANCA	MARINA	7497926	34	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	QUISPE	BARAHONA	FLORENTINA	5677666	33	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	20	18	10	60	12	19	17	10	58	12	16	16	10	54	57	C
6	RAMIREZ	ZARATE	ROSA MARGARITA	4085503	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	12	12	14	10	48	12	15	16	10	53	51	C
7	RAMIREZ	ZARATE	SANDRA GUILLERMINA	3627742	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	11	13	15	10	49	11	15	16	10	52	49	C
8	YUCRA	SERRUDO	MARIA LUISA	7468481	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	17	6	39	8	12	15	6	41	8	14	15	6	43	41	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