



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 ISLANDIA

Facilitador: JUAN CONDORI PACAJA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017

Fecha Final: 7 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

| Control de Estudiantes |           |           |           |            |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|                        | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino               | 1         | 1         | 1         | 0          |
| Masculino              | 0         | 0         | 0         | 0          |
| <b>Total</b>           | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>0</b>   |

| N° | Apellidos y Nombre(s) |             |           | Ci       | E<br>d<br>a<br>d | S<br>e<br>x<br>o | Al<br>f<br>a<br>b<br>e<br>t<br>i<br>z<br>a<br>d<br>o | Cultura con<br>la que se<br>identifica | Ocupación | Matemáticas    |                        |                |                |               | Castellano     |                        |                |                |               | Lenguas Originarias |                        |                |                |               | Geografía      |                        |                |                |               | Historia       |                        |                |                |               | Ciencias Naturales |                        |                |                |               | Nota<br>Final | E<br>s<br>t<br>a<br>d<br>o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|----------|------------------|------------------|--|--|-----------|----------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|---------------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------------|
|    | Ap. Paterno           | Ap. Materno | Nombre(s) |          |                  |                  |  |  |           | Trab.<br>Grup. | Trab<br>indivi<br>dual | Prueb<br>Final | Asis<br>tencia | Nota<br>Final | Trab.<br>Grup. | Trab<br>indivi<br>dual | Prueb<br>Final | Asis<br>tencia | Nota<br>Final | Trab.<br>Grup.      | Trab<br>indivi<br>dual | Prueb<br>Final | Asis<br>tencia | Nota<br>Final | Trab.<br>Grup. | Trab<br>indivi<br>dual | Prueb<br>Final | Asis<br>tencia | Nota<br>Final | Trab.<br>Grup. | Trab<br>indivi<br>dual | Prueb<br>Final | Asis<br>tencia | Nota<br>Final | Trab.<br>Grup.     | Trab<br>indivi<br>dual | Prueb<br>Final | Asis<br>tencia | Nota<br>Final |               |                            |
| 1  | CABALLERO             | BARCAYA     | VICTORIA  | 12487878 | 24               | F                | NO   | QUECHUA                                | OTRO      | 11             | 20                     | 21             | 14             | 66            | 12             | 19                     | 21             | 14             | 66            | 13                  | 19                     | 19             | 14             | 65            | 14             | 20                     | 20             | 14             | 68            | 14             | 20                     | 20             | 14             | 68            | 14                 | 18                     | 19             | 14             | 65            | 66            | 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