

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: NORMA POLARES DAZA

Provincia: Oropeza Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017 Bloque: 1 Municipio: Sucre Fecha Final: 7 de dic. de 2017 Parte: 2

Localidad/Comunidad: ALFALIT BAJO VILLA MARGARITA

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

N	0	Apellidos y Nombre(s)	CI	E	S	Al fa be	Cultura con	Ocupación		Ma	atemáti	cas		Ś	Cas	stellano	7	1	L	enguas	Origina	rias		C	Geograf	ía				Historia			Cien	cias Nat	urales		Nota	E s t
IN	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х о	ti za do	identifica		Trab. Grup.		Prueb Final	Asis tencia	Nota T Final G	rab. Frup.	rab ndivi dual	Prueb /	Asis encia Fi	ota Ti	rab. ir	rab ndivi dual	uet A	sis Nota ncia Fina	Trab	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		Trab indivi dual	Prueb Asi Final tend	s Nota ia Fina	Trab.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota	Final	a d o
1	KAPAICO	GUTIERREZ	PAULINA	6604472	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	12	63	12	19	19	12 6	62	14	20 2	21 1	2 67	14	19	20	12	65	14	19	19 12	64	12	15	18	12	57	63	С
2	MUÑOZ	ARACA	EMILIANA	4095778	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	10	18	20	14 6	62	12	19 2	20 1	4 65	14	18	20	14	66	14	20	21 14	69	13	13	17	14	57	64	С
3	PEREZ	DURAN	SALUSTIA	10351262	2 21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	13	66	13	17	19	13 6	52	14	20 ′	19 1	3 66	14	17	19	13	63	13	21	20 13	67	12	15	16	13	56	63	С
4	ZURITA	ROMERO	ALEJANDRA	12365614	4 28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	12	64	11	19	20	12 6	32	13	20 2	20 1	2 65	14	16	20	12	62	14	20	21 12	67	12	17	18	12	59	63	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