



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: ALFALIT CARCEL DE SAN  
ROQUE

Facilitador: MARINA BALDERRAMA DIAZ

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	FLORES	QUISPE	MARIA LUZ	3960577	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	11	13	15	8	47	8	13	13	8	42	9	13	15	10	47	46	C
2	HERRERA	PRADEL	GUISELLY	4194850	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	13	16	8	46	8	13	17	10	48	10	10	16	9	45	10	9	14	7	40	45	C
3	PAIHUANCA	MAMANI	LIZETH	12508805	24	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	11	14	8	40	8	12	15	9	44	8	10	15	10	43	9	11	12	9	41	42	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