



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 TAMBOS

Facilitador: DENIS RODRIGO SANDOVAL MENDOZA

Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2019

Fecha Final: 30 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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	CANCHARI	FLORES	JULIA	6655757	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	11	56	14	17	16	11	58	14	15	16	11	56	57	C
2	COLQUE	CONDORI	ADELA	6655297	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	11	58	14	15	17	11	57	14	16	17	11	58	58	C
3	ESPADA	CONDORI	CRISPINA	6657244	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	11	57	13	16	16	11	56	14	16	16	11	57	57	C
4	JANCO	CHOQUE	REYMUNDA	12994175	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	11	56	14	17	17	11	59	14	17	16	11	58	58	C
5	LIMA	MAMANI	JUSTINA	13026941	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	11	57	13	17	17	11	58	13	17	17	11	58	58	C
6	MAMANI	COA	ISIDORA	13124313	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	11	56	14	15	16	11	56	14	16	16	11	57	56	C
7	PARADA	MAMANI	JULIA	6655539	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	11	58	14	17	16	11	58	14	17	18	11	60	59	C
8	VEISAGA	SORIA	TERESA	9308794	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	11	58	13	16	14	11	54	14	15	17	11	57	56	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