



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo

Municipio: Machareti

Localidad/Comunidad: MACHARETI ESTACION

Facilitador: BERMAN SURRIABRE VALENCIA

Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2014

Fecha Final: 25 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARCE	CRUZ	MARINO	10687621	34	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	20	10	65	12	17	16	14	59	12	17	16	14	59	61	C
2	CARIPUI	YAVITA	ESPERANZA	12470841	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	12	21	20	14	67	12	21	20	14	67	67	C
3	MORENO	ARCE	MARTHA	7471872	36	F				14	21	21	10	66	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	67	C
4	ORDOÑEZ	PASCUAL	BETZY	7460075	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	12	21	20	14	67	12	21	20	14	67	66	C
5	PAIRILLO	YACHIMBA	ROSELI	12486129	23	F				14	20	19	10	63	12	17	16	14	59	12	17	16	14	59	60	C
6	ROCHA	OLIVARES	FELICIANO	3917824	66	M				14	21	21	10	66	12	19	18	14	63	12	19	18	14	63	64	C
7	ROCHA	YAVITA	ELIZABETH	10687666	31	F				14	21	21	10	66	12	21	20	14	67	12	21	20	14	67	67	C
8	ROCHA	YAVITA	MATILDE	3917826	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	12	16	15	14	57	12	16	15	14	57	59	C
9	VACA	ORDOÑEZ	JOSE ALFREDO	7460078	32	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	19	10	63	12	16	15	14	57	12	16	15	14	57	59	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