



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo

Municipio: Machareti

Localidad/Comunidad: ISIPOTINDI

Facilitador: ERMIN HUAHUATINTA QUISPE

Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2015

Fecha Final: 30 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	6	6	1
Masculino	4	2	2	2
Total	11	8	8	3

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	ARTEGA	ARSENIO	SANTO	7460155	77	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	15	10	57	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	64	C
2	CALIXTO	VAZQUEZ	ANGELA	12602629	55	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	13	10	10	47	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	61	C
3	CASTAÑO	PADILLA	CELSA	10403838	61	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	16	13	10	53	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	63	C
4	CHOQUE	VACA	FLORENCIO	3160980	59	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	OLEGARIO	MENDOZA	PORFIRIO	12602222	60	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	15	12	10	51	14	11	8	14	47	14	11	8	14	47	48	C
6	PATRICIO	ROSARIA	ROSA	7460132	53	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	13	10	10	47	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	60	C
7	PEREZ	CARDOZO	AUDIA	2950141	67	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	62	C
8	RIVERA	CALIXTO	CELESTINA	10403832	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	67	C
9	RIVERA	CALIXTO	GERONIMO	13614295	61	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	RIVERA	CALIXTO	TERESA	3845458	53	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
11	VILLA	BARRIOS	JACOBA	12439472	43	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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