



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: PABLO ROMERO GALVEZ

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2014

Fecha Final: 30 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ARTEAGA	CALIXTO	SANDRA	7460126	31	F	NO	GUARANI	AGRICULTOR	12	16	10	14	52	12	19	15	14	60	12	16	8	14	50	54	C
2	CHAVARRIA	GONZALES	ANGELA	7495946	53	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	20	9	14	55	13	20	15	14	62	13	20	14	14	61	59	C
3	ENRRIQUE	PATRICIO	MARIA ISABEL	7460127	28	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	7	14	48	12	20	6	14	52	12	15	5	14	46	49	C
4	MAITA	VARGAS	ONDINE	7495948	24	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	18	10	14	52	12	20	16	14	62	12	18	11	10	51	55	C
5	PACHECO	LOPEZ	VICTOR	10666284	36	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	20	8	14	52	12	20	21	14	67	12	20	17	10	59	59	C
6	PATRICIO	PAREDES	MARITZA	10726778	23	F	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	21	8	14	55	12	21	21	14	68	12	21	14	14	61	61	C
7	VACA	PORTALES	SULMA	10354408	19	F				10	20	6	14	50	13	18	15	14	60	13	20	6	10	49	53	C
8	YACUIRE	LUCAS	SANDRA	12826196	30	F	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	15	7	14	46	13	18	18	14	63	13	15	11	10	49	53	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