



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo

Municipio: Machareti

Localidad/Comunidad: LAS LOMAS

Facilitador: NINETH GUTIERREZ OVANDO

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2015

Fecha Final: 28 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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	AVAROA	MARIA DEL CARMEN	HUANCA	7460203	41	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	15	14	61	14	10	19	14	57	14	10	19	14	57	58	C
2	CARDOZO	VACA	MISAELE	13614327	29	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	10	21	14	59	14	10	21	14	59	62	C
3	PATRICIO	PAREDES	TERESA	7496003	26	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	10	21	14	59	14	10	21	14	59	62	C
4	RUBIO	ARAMAYO	FRANCISCO		42	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	19	14	68	14	10	21	14	59	14	10	21	14	59	62	C
5	RUBIO	TUMPANILLO	EDWIN		19	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	10	21	14	59	14	10	21	14	59	62	C
6	RUBIO	TUMPANILLO	YINA		20	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	10	21	14	59	14	10	21	14	59	62	C
7	SEGUNDO	MIRANDA	GUILLERMO	12723390	32	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	20	17	14	65	14	10	21	14	59	14	10	21	14	59	61	C
8	SEGUNDO	MIRANDA	HERNAN		44	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	10	21	14	59	14	10	21	14	59	62	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