



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

Facilitador: MIRTHA VELASCO RIOS

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	GALLARDO	CHAVEZ	CARLOS GABRIEL	10354213	19	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	19	18	14	61	14	19	18	10	61	14	19	18	10	61	14	14	13	14	55	13	16	15	10	54	58	C
2	MONTERO	PONTI	HELEN PATRICIA	10354231	19	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	12	14	49	14	19	18	10	61	14	19	18	10	61	14	18	17	14	63	13	20	19	10	62	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