



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Hernando Siles

Municipio: San Pablo de Huacareta

Localidad/Comunidad: HUIRASAY

Facilitador: RILVER QUIMETH RODAS CEJAS

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2015

Fecha Final: 1 de jul. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	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		SILES	MARINA	7492350	46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	15	6	48	10	14	13	6	43	10	14	21	6	51	47	C
2	FLORES	ROMERO	FERMIN	7492302	51	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	16	15	6	47	8	18	13	6	45	9	15	21	6	51	48	C
3	GUZMAN	CURCUY	JUAN		38	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	12	13	10	45	10	14	21	6	51	48	C
4	LLAVE	TARDIO	VICENTE	7471337	31	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	16	15	6	47	10	14	13	10	47	10	16	21	6	53	49	C
5	LLAVE	TAREPI	CATALINA	10322754	22	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	9	12	21	10	52	8	16	13	6	43	46	C
6	MOLINA	LOPEZ	GLORIA	1073571	54	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	15	15	6	45	11	9	13	6	39	10	16	21	10	57	47	C
7	ORTIZ	LLANO	EVARISTO	12368190	35	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	11	16	14	10	51	9	16	18	6	49	12	9	17	10	48	49	C
8	PINO	LLAVE	FILOMENA	12458251	46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	16	12	10	47	10	14	12	6	42	10	11	19	6	46	45	C
9	SILES	CHAVEZ	ZULEMA	7471088	46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	13	13	6	43	10	16	11	6	43	9	10	19	10	48	45	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