



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: AÑIMBO

Facilitador: GABRIELA HUARACHI VALDA

Fecha de Inicio: 5 de mar. de 2014

Fecha Final: 12 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		MENDIETA	GUADALUPE	7462519	67	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	21	14	61	10	16	21	14	61	10	16	13	14	53	58	C
2	BARRIGA	LLANOS	BACILIA	7571276	68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	21	14	59	10	14	16	10	50	10	14	13	10	47	52	C
3	GARCIA	BARRIGA	DAMIANA	7492452	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	14	19	10	53	10	12	17	10	49	53	C
4	LÓPEZ	MOSCOYO	ALCIRA	5945893	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	14	19	10	53	10	12	19	10	51	54	C
5	ORTEGA	PEREZ	REYNA	10320458	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	14	20	10	54	10	12	20	10	52	54	C
6	ROMERO	OQUENDO	CRISTINA	7462471	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	14	20	10	54	10	12	17	10	49	53	C
7	VÁSQUEZ	ESPINOSA	MATILDE	7572819	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	14	18	10	52	10	12	20	10	52	54	C
8	VELÁSICO	GIRA	BARBARITA	7492492	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	21	10	53	10	14	19	10	53	10	12	19	10	51	52	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