



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: YAIRE

Facilitador: RAMIRO GONZALES SALAZAR

Fecha de Inicio: 7 de ene. de 2014

Fecha Final: 10 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	GARCIA	ELSA	ROMERO	12801546	33	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	14	10	6	42	8	10	8	10	36	12	10	14	6	42	14	16	18	10	58	45	C
2	ICHAGUA	SUAREZ	ERIKA	7492464	29	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	11	12	18	10	51	11	10	20	6	47	11	11	19	10	51	50	C
3	ICHAGUA	SUAREZ	HUGO	10156077	38	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	11	12	13	6	42	10	11	13	6	40	10	11	20	6	47	11	12	16	6	45	44	C
4	ICHAGUA	SUAREZ	RAFAEL	7462419	32	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	11	9	14	6	40	11	7	17	6	41	10	11	18	6	45	10	11	15	6	42	42	C
5	LAVARADO	LEON	JUAN	7471298	40	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	14	12	18	6	50	12	17	13	10	52	12	17	19	6	54	52	C
6	MALDONADO	GARECA	SEBERO	1795343	71	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	9	13	6	40	10	11	17	6	44	10	11	20	6	47	10	9	19	6	44	44	C
7	MARTINEZ	CRUZ	ROSARIO	10736331	21	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	11	15	10	48	11	9	14	6	40	11	10	16	6	43	10	5	16	6	37	42	C
8	MUÑOZ	LLORENTY	MARCO	7462425	29	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	11	11	14	6	42	10	11	13	6	40	10	11	20	6	47	11	12	16	6	45	44	C
9	TARRAGA	CRUZ	LEONOR	12945525	26	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	11	17	6	45	11	12	15	10	48	10	12	16	6	44	11	10	18	10	49	47	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