



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: 9 de jun. de 2015

Fecha Final: 31 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

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	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	GARCIA	ELSA	ROMERO	12801546	35	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	16	11	6	40	9	11	13	6	39	11	14	17	6	48	42	C
2	ICHAGUA	SUAREZ	ERIKA	7492464	31	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	10	10	6	38	10	14	12	6	42	8	13	19	6	46	42	C
3	ICHAGUA	SUAREZ	HUGO	12801545	40	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	9	10	13	6	38	9	10	19	6	44	41	C
4	ICHAGUA	SUAREZ	RAFAEL	7462419	34	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	15	9	10	44	8	11	12	6	37	12	14	18	6	50	44	C
5	LAVARADO	LEON	JUAN	7471298	42	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	15	9	6	40	10	14	13	6	43	10	14	19	14	57	47	C
6	MALDONADO	GARECA	SEBERO	1795343	73	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	8	10	42	9	7	14	6	36	11	14	19	10	54	44	C
7	MARTINEZ	CRUZ	ROSARIO	10736331	23	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	8	14	8	10	40	8	12	12	6	38	9	12	18	10	49	42	C
8	MUÑOZ	LLORENTY	MARCO	7462425	31	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	10	9	14	42	7	10	13	6	36	10	12	18	10	50	43	C
9	TARRAGA	CRUZ	LEONOR	12945525	28	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	15	10	10	48	8	10	11	10	39	9	16	15	10	50	46	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