



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: TACURBITE

Facilitador: ADELA OVANDO GUERRA

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015

Fecha Final: 4 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	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					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		CARDOZO	ANTONIA	12675343	62	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	8	12	18	6	44	8	12	15	6	41	10	13	20	6	49	9	10	16	6	41	44	C
2		PANOSO	SANTOS	7469527	40	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	10	21	6	49	12	10	20	6	48	12	8	20	6	46	8	10	20	6	44	47	C
3		PEREZ	FRANCISCO	7489215	61	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	10	21	6	49	10	15	17	6	48	10	10	20	6	46	12	10	18	6	46	47	C
4	AGUIRRE	MENDIETA	TEREZA	7462511	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	11	18	6	43	9	12	16	6	43	10	9	20	6	45	11	12	18	6	47	45	C
5	BARRIOS	MILLARES	CRISTINA	12598578	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	10	17	6	39	8	13	16	6	43	12	10	16	6	44	10	10	20	6	46	43	C
6	LLORENTY	APARICIO	NELA	7462437	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	14	19	10	57	14	14	19	10	57	14	12	20	10	56	56	C
7	LLORENTY	APARICIO	RAMONA	7462438	46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	18	6	44	13	8	16	6	43	12	10	19	6	47	10	10	20	6	46	45	C
8	OROPEZA	RIOS	RÓMULA	7492461	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	10	19	6	47	12	14	16	6	48	10	8	21	6	45	12	10	15	6	43	46	C
9	PEREZ	CARDOZO	ROBERTO	7462439	40	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	12	19	6	47	10	13	17	6	46	12	10	17	6	45	13	16	19	6	54	48	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