



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Hernando Siles

Municipio: Monteagudo

Localidad/Comunidad: CHACO BAÑADO

Facilitador: JAVIER QUISPE QUISPE

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2015

Fecha Final: 7 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		ALBA	MARIA	7576678	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	18	6	52	12	19	18	6	55	12	19	18	6	55	54	C
2		VASQUEZ	FERMIN	10402697	48	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	18	18	6	51	10	18	21	6	55	10	18	21	6	55	54	C
3	FERNANDEZ	CACERES	NATIVIDAD	12866528	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	18	6	54	10	18	21	6	55	10	18	21	6	55	55	C
4	LLANOS	FERNANDEZ	ZENAIDA	7558229	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	18	2	53	13	19	21	6	59	13	19	21	6	59	57	C
5	LLANOS	OQUENDO	FELIPE	7491984	61	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	20	18	6	54	10	19	16	6	51	10	19	16	6	51	52	C
6	LLANOS	OQUENDO	ISIDRO	12801541	58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	20	18	6	54	11	18	21	6	56	11	18	21	6	56	55	C
7	VASQUEZ	CACERES	NECTALY	12801510	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	6	50	11	19	21	6	57	11	19	21	6	57	55	C
8	VASQUEZ	CACERES	PAULINA	12486348	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	18	6	53	11	19	21	6	57	11	19	21	6	57	56	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