



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Hernando Siles

Municipio: Monteagudo

Localidad/Comunidad: CASAPA

Facilitador: EDUARDO REJAS ALBARES

Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					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	ALVAREZ	SEGARRA	JUAN	7561472	53	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	20	16	14	64	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	66	C
2	BARRIOS	BARRIGA	MAXIMA	7505196	64	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	18	17	6	51	10	18	17	6	51	10	18	17	6	51	51	C
3	CRUZ	BARRIOS	MAXIMA	7461469	56	F	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	20	16	14	62	12	20	16	14	62	61	C
4	JIMENEZ	BARRIGA	FLORENTINA	7472950	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	17	17	6	50	9	16	15	10	50	9	16	15	10	50	50	C
5	LOPEZ	MENDOZA	AGUSTINA	5637603	62	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	20	13	14	60	10	17	17	10	54	10	17	17	10	54	56	C
6	MELGAREJO	CARVAJAL	LUCIA	12486025	52	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	18	17	6	51	10	17	18	6	51	10	17	18	6	51	51	C
7	RODRIGUEZ	ORGAZ	VICTORIA	12675114	67	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	11	19	17	10	57	11	19	17	10	57	54	C
8	VEGA	VALDEZ	DANIELA	13617271	25	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	20	17	14	64	11	19	16	14	60	11	19	16	14	60	61	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