



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Hernando Siles

Municipio: Monteagudo

Localidad/Comunidad: PORONGOS

Facilitador: JHENNY PANIAGUA DAZA

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2015

Fecha Final: 2 de ago. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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 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		ZUBELSA	VICENTE	5636149	59	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	13	19	10	52	10	13	15	10	48	10	13	15	10	48	49	C
2	PEREZ	GUERRERO	MARCIANO	563652	66	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	19	19	14	66	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	67	C
3	PEREZ	RIVERA	GENARO	12485947	37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	12	15	18	10	55	12	15	18	10	55	54	C
4	RIOS	GUZMAN	MARIA	5695217	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	13	19	19	14	65	13	19	19	14	65	65	C
5	RIOS	ORTEGA	CECILIA		49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	11	19	17	10	57	11	19	17	10	57	58	C
6	VELASQUEZ	GUZMAN	CELESTINA	12866532	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	21	14	65	13	17	19	14	63	13	17	19	14	63	64	C
7	VELASQUEZ	ORTEGA	JUSTINA	5679515	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	14	20	18	10	62	14	20	18	10	62	61	C
8	VILLALBA	RIVERA	JOSEFA		68	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	66	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