



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Hernando Siles

Municipio: Monteagudo

Localidad/Comunidad: CANDUA

Facilitador: ERLINDA RENTERIA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014

Fecha Final: 31 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BEJARANO	SORAIRE	MARINA	7544937	19	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	13	21	18	2	54	13	21	18	2	54	51	C
2	GONZALES		HERMINIA	7572867	29	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	13	18	20	2	53	13	18	20	2	53	52	C
3	GONZALES	ANDIA	NIMIA	7575647	55	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	11	5	10	36	14	19	17	2	52	14	19	17	2	52	47	C
4	LEON	JIMENES	ARCENIO	5666581	44	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	15	15	6	45	13	18	20	2	53	13	18	20	2	53	50	C
5	RAMOS		VICENTA	7461739	53	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	19	21	2	55	13	19	21	2	55	56	C
6	RENERIA	CUELLAR	FLORENTINO	7461738	54	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	16	16	6	47	14	18	17	2	51	14	18	17	2	51	50	C
7	RENERIA	LOPEZ	ELENA	5666582	51	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	19	6	57	14	20	19	2	55	14	20	19	2	55	56	C
8	RENERIA	RAMOS	NANCY	7505221	29	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	15	2	41	14	18	18	2	52	14	18	18	2	52	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