



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



Departamento: CHUQUISACA  
Provincia: Hernando Siles  
Municipio: Monteagudo  
Localidad/Comunidad: ACHIRAL

Facilitador: BENIGNA MARQUEZ SALAZAR  
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2011  
Fecha Final: 30 de nov. de 2011

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHOQUE	CARRASCO	MARIA	10321245	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	10	13	9	10	42	10	12	16	10	48	10	12	16	10	48	47	C
2	ESCOBAR	CACERES	CRISTINA	7505064	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	11	16	20	10	57	10	18	21	10	59	10	18	21	10	59	57	C
3	FLORES	ARANCIBIA	TERESA	5636240	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	17	6	47	10	12	14	6	42	9	10	19	6	44	9	10	19	6	44	44	C
4	MARTINEZ	LEON	MARIA	5680296	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	16	10	48	9	14	12	10	45	8	9	19	10	46	8	9	19	10	46	46	C
5	SALAZAR	AVENDAÑO	JUANA	10357814	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	14	17	6	46	9	12	14	6	41	8	10	20	6	44	8	10	20	6	44	44	C
6	SALAZAR	LICERAS	CELIA	4638930	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	17	10	49	11	17	14	10	52	12	15	17	10	54	12	15	17	10	54	52	C
7	SANTOS	SALAZAR	SILVERIA	5681373	61	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	14	14	10	47	11	15	10	10	46	9	10	14	10	43	9	10	14	10	43	45	C
8	SENSANO	MENDEZ	EDILBER	1088286	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	17	6	49	12	18	10	6	46	11	15	16	6	48	11	15	16	6	48	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