



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Hernando Siles

Municipio: Monteagudo

Localidad/Comunidad: POZUELOS

Facilitador: MARIO LEON MARTINEZ

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	DEGADO	RODRIGUIZ	LEONARDO	5679264	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	21	14	62	10	17	21	14	62	10	17	21	14	62	62	C
2	DELGADO	GUERRA	REYNA	7461426	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	21	10	54	8	15	19	10	52	8	15	21	10	54	53	C
3	DELGADO	RODRIGUEZ	REINA	7505595	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	6	44	8	15	13	6	42	8	15	15	6	44	43	C
4	DELGADO	RODRIGUEZ	SINFOROSA	7461514	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	19	10	53	9	15	20	10	54	9	15	19	10	53	53	C
5	PANIAGUA	CHAVEZ	BERNARDO	5038055	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	16	10	49	8	15	20	10	53	8	15	16	10	49	50	C
6	SILVA	ORTEGA	FELIZA	7461529	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	16	10	51	8	16	19	10	53	8	17	16	10	51	52	C
7	SOLIS	CALDERON	CRISTINA	5654448	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	17	10	50	8	15	20	6	49	8	15	17	10	50	50	C
8	VARGAS	ORTIZ	AGUIDA	4726259	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	19	10	52	8	15	18	10	51	8	15	19	10	52	52	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