



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Belisario Boeto

Municipio: Villa Serrano

Localidad/Comunidad: NUEVO MUNDO

Facilitador: WILFREDO LEON VELASQUEZ

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2013

Fecha Final: 12 de set. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

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	TEJERINA	ROSMERY HORTENCIA	2661778	50	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	21	21	10	64	12	17	18	10	57	10	21	21	10	62	61	C
2	CARRIAZO	CESPEDES	AYDA	7460498	37	F				12	17	16	10	55	10	16	19	10	55	10	17	16	10	53	54	C
3	CUELLAR	ARANCIBIA	LEONIDAS	5441459	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	10	10	47	11	17	14	10	52	12	18	18	10	58	52	C
4	LOAYZA	TERRAZAS	CORINA	9666210	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	12	14	10	46	10	15	19	10	54	51	C
5	MEDINA	CUELLA	ESPERANZA	3637418	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	20	14	60	10	17	17	10	54	10	17	20	10	57	57	C
6	MEDINA	HERRERA	EMILIANA	3639432	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	16	19	10	57	10	16	18	10	54	56	C
7	REYNAGA		ADRIAN	5690377	40	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	10	16	13	10	49	10	16	17	10	53	52	C
8	RIOS	SANTOS	REINA	12516419	20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	12	16	10	48	10	18	21	10	59	53	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