



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: SAN JOSE

Facilitador: JUAN CARLOS ARENAS BELLIDO

Fecha de Inicio: 26 de ene. de 2013

Fecha Final: 8 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</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	ARENAS	BELLIDO	FIDEL	1894461	38	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	21	10	55	9	14	21	6	50	11	15	21	10	57	9	16	21	6	52	54	C
2	ARENAS	BELLIDO	IRMA	10357140	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	9	17	21	10	57	11	16	21	10	58	9	15	21	6	51	56	C
3	ARENAS	SERRANO	SEVERO	5675264	64	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	21	6	52	9	15	21	10	55	11	14	21	10	56	9	16	21	10	56	55	C
4	BELLIDO	RODRIGUEZ	DELFINA	10357170	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	21	10	54	9	16	21	10	56	10	15	21	10	56	11	16	21	10	58	56	C
5	SERRANO	CANO	BARBARITA	10379473	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	21	10	56	9	14	21	10	54	10	14	21	10	55	11	14	21	10	56	55	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