

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

Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo Municipio: Machareti

Localidad/Comunidad: TIGUIPA PUEBLO

Facilitador: EDITH OVANDO BALCAZAR

Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2015 Fecha Final: 17 de jul. de 2015 Bloque: 2

Parte: 1

	Control de Estudiantes													
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados										
Femenino	2	2	2	0										
Masculino	1	1	1	0										
Total	3	3	3	0										

N	10	Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S e	Al fa be	Cultura con		Matemáticas Castellano Ocupación		4	1		Lengua	s Origir	arias			Ge	eografía	1			I	Historia			Nota	E s t						
"	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	0	ti za do	identifica	The second	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota T Final G	rab. rupal ii vid	ab. ndi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	irab.			Asis tencia	Nota	Final	a d o
1	APARICIO	DONAIRE	SONIA		31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	14	12	16	10	52	14	12	16	10	52	12	18	18	10	58	14	17	18	10	59	56	С
2	MIRANDA	VEGA	DANIEL	10697709	62	М	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	13	17	14	10	54	13	17	14	10	54	12	18	20	10	60	14	17	18	10	59	58	С
3	MONTERINO	PRIMERO	MAIDA	13614330	21	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	15	19	10	57	13	15	19	10	57	12	17	18	10	57	14	17	17	10	58	57	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital