



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°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
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	C
2	MIRANDA	VEGA	DANIEL	10697709	62	M	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	C
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	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