



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Hernando Siles

Municipio: San Pablo de Huacareta

Localidad/Comunidad: YUMAO

Facilitador: HUGO VILLEGAS PERALTA

Fecha de Inicio: 28 de feb. de 2016

Fecha Final: 3 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	JURADO	LEON	JULIANA	4093016	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	14	9	21	10	54	13	6	14	10	43	14	16	20	10	60	56	C
2	MENDEZ	CARVAJAL	EUSEBIA	7492337	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	13	17	10	51	11	9	21	10	51	13	9	7	10	39	13	19	20	10	62	51	C
3	MUÑOZ	APARICIO	SEVERA	1066846	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	13	17	10	54	14	17	21	14	66	14	19	14	10	57	14	19	20	6	59	59	C
4	RIVERA	VISALLA	SIMON	7462301	45	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	13	18	10	55	11	16	21	10	58	13	10	12	10	45	9	15	20	10	54	53	C
5	VALDEZ	PANOSO	MARIA	7462269	76	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	17	6	52	9	13	21	10	53	11	13	21	6	51	11	13	20	6	50	52	C
6	VEIZAGA	CRUZ	FLORENCIA	7462286	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	13	20	10	52	9	13	21	6	49	13	19	18	6	56	6	9	21	14	50	52	C
7	VEIZAGA	GUZMAN	ABELINO	7462363	76	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	13	16	10	48	13	17	21	10	61	13	19	14	10	56	14	19	20	14	67	58	C
8	VISALLA	LINARES	POLICARPIO	7462268	73	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	11	13	16	10	50	14	10	21	10	55	11	13	21	6	51	11	9	19	10	49	51	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