



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: SAN JOSE

Facilitador: WILDER ORLANDO GARCIA CARBALLO

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2016

Fecha Final: 18 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		SEGOVIA	DELMAR	12562200	27	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	13	15	20	14	62	11	14	12	14	51	11	15	19	10	55	56	C
2	FLORES	GUTIERREZ	ELIZABET	5680150	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	12	20	20	14	66	13	19	21	14	67	12	17	21	10	60	65	C
3	MOSCOSO	ALARCON	CIRA	5638108	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	20	14	62	11	20	20	10	61	13	18	17	14	62	12	16	21	10	59	61	C
4	MUÑOZ	FERNANDEZ	EUGENIA	12457714	59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	14	15	21	10	60	14	16	18	10	58	13	17	21	10	61	60	C
5	QUECAÑO	LEON	FABIAN	13962393	39	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	16	21	14	64	12	14	20	14	60	12	17	20	10	59	14	17	18	10	59	61	C
6	RUIZ	GUINDARI	REYNA	5647476	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	21	14	66	14	18	21	14	67	13	17	21	14	65	13	20	21	14	68	67	C
7	VARGAS	CABRITA	IGNACIA	1066509	75	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	16	21	14	64	13	18	21	14	66	13	19	21	14	67	12	17	20	14	63	65	C
8	VELASQUEZ	ORTEGA	CALIXTA	13219254	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	14	14	18	10	56	13	18	21	14	66	14	18	21	14	67	62	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