

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: VALERIANA ZEBALLOS

Provincia: Sud CintiFecha de Inicio: 15 de jul. de 2014Bloque: 2Municipio: Las CarrerasFecha Final: 21 de dic. de 2014Parte: 2

Localidad/Comunidad: LAS CARRERAS

	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)		2	CI E	S e	Al fa be	Cultura con	Ocupación			Matemática	3	Hi	Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	x o	ti za do	identifica		Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Final	a d o
1		LLANOS	ELVA	1030572	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	15	14	59	14	16	15	14	59	13	16	18	14	61	60	С
2		MONDAQUE	INES	10644892	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	13	17	16	10	56	12	17	17	10	56	55	С
3		MONDAQUE	MIRIAN	12580158	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	16	17	14	59	12	15	16	10	53	56	С
4		NAVARRO	VALENTINA	7220830	60	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	13	16	14	56	14	16	14	14	58	13	16	17	14	60	58	С
5		TEJERINA	MAURA	1819949	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	13	15	10	50	12	14	18	14	58	55	С
6	BELTRAN	VIDAURRE	IGNACIA	10672823	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	17	14	14	58	13	16	16	10	55	56	С
7	CAZON	ROMERO	HILARION	1789135	60	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	13	15	16	14	58	12	16	18	14	60	57	С
8	SEGOVIA	TEJERINA	IVAN ADRIAN	5007843	34	М	SI	CASTELLANC	OTRO	13	16	15	10	54	13	17	16	10	56	13	15	16	10	54	55	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 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