



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo

Municipio: Machareti

Localidad/Comunidad: YAPI

Facilitador: FELIZA CORDERO JURADO

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2016

Fecha Final: 18 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							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		
1		FLORES	ROSALIA	7464664	77	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	9	11	10	10	40	9	11	10	10	40	44	C
2		GUTIERREZ	LEONCIO		60	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	13	11	10	46	9	16	7	10	42	9	16	7	10	42	43	C
3	MIRANDA	TORREZ	SERGIO		53	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	14	14	10	47	9	12	12	10	43	9	12	12	10	43	44	C
4	MONTERO	PANIQUE	EUSEBIO		72	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	16	14	10	54	12	14	8	10	44	12	14	8	10	44	47	C
5	TORREZ	MIRANDA	LETICIA		49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	17	7	10	43	10	10	11	10	41	10	10	11	10	41	42	C
6	VALENCIA	ARGOTA	RUFINO	7575648	53	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	14	8	10	41	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
7	VALENCIA	ARGOTA	SEVERA	12476687	56	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	11	14	10	10	45	11	14	10	10	45	47	C
8	VILLARROEL	SARIO	LOIDA LORENA	6325399	35	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	10	12	10	44	12	10	12	10	44	46	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