

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: MARIA ZULMA DIAZ SUAREZ

Provincia: Hernando SilesFecha de Inicio: 4 de jul. de 2017Bloque: 2Municipio: San Pablo de HuacaretaFecha Final: 31 de dic. de 2017Parte: 2

Localidad/Comunidad: SARARENDA

	Control de Estudiantes										
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados							
Femenino	3	3	3	0							
Masculino	5	5	5	0							
Total	8	8	8	0							

No	Apellidos y Nombre(s)				CI E d	S	Al fa be	Cultura con	Ocupación	Matemáticas				Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	0	ti za do	identifica	Ocupación	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	ALVAREZ	CEJAS	VICENTE	7492281	41	М	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	15	19	10	57	9	13	18	14	54	14	21	18	14	67	59	С
2	BARRIENTOS	VALLEJOS	OLGA	7462331	55	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	17	10	8	48	9	13	11	10	43	11	15	10	10	46	46	С
3	CRUZ	SOTO	MICAELA	7492210	35	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	11	19	16	10	56	11	14	12	10	47	51	С
4	TAREPI	MUÑOZ	CALIXTO	7492218	45	М	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	14	12	11	47	14	13	12	9	48	14	21	18	10	63	53	С
5	VISALLA	BARRIENTOS	JULIO	7462327	56	М	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	11	16	10	10	47	10	16	19	10	55	52	С
6	VISALLA	MARTINEZ	SERGIO	7462330	58	М	SI	GUARANI	AGRICULTOR	11	16	13	10	50	9	16	13	10	48	9	14	12	10	45	48	С
7	YAGUA	LLAVE	CORINA	7492282	43	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	14	17	10	50	11	17	12	10	50	14	21	18	10	63	54	С
8	YAGUA	LLAVE	MELANIO	7462158	32	М	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	11	15	10	45	9	15	13	10	47	14	21	15	12	62	51	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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital