



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: SARARENDA

Facilitador: MARIA ZULMA DIAZ SUAREZ

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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					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	ALVAREZ	CEJAS	VICENTE	7492281	42	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	15	19	10	57	9	13	18	14	54	14	21	18	14	67	59	C
2	BARRIENTOS	VALLEJOS	OLGA	7462331	56	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	17	10	8	48	9	13	11	10	43	11	15	10	10	46	46	C
3	CRUZ	SOTO	MICAELA	7492210	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	11	19	16	10	56	11	14	12	10	47	51	C
4	TAREPI	MUÑOZ	CALIXTO	7492218	45	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	14	12	11	47	14	13	12	9	48	14	21	18	10	63	53	C
5	VISALLA	BARRIENTOS	JULIO	7462327	57	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	11	16	10	10	47	10	16	19	10	55	52	C
6	VISALLA	MARTINEZ	SERGIO	7462330	59	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	11	16	13	10	50	9	16	13	10	48	9	14	12	10	45	48	C
7	YAGUA	LLAVE	CORINA	7492282	44	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	14	17	10	50	11	17	12	10	50	14	21	18	10	63	54	C
8	YAGUA	LLAVE	MELANIO	7462158	33	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	11	15	10	45	9	15	13	10	47	14	21	15	12	62	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