

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: YESSICA ILLESCAS ORDOÑEZ

Provincia: Luis CalvoFecha de Inicio: 16 de jul. de 2017Bloque: 2Municipio: MacharetíFecha Final: 30 de dic. de 2017Parte: 2

Localidad/Comunidad: ÑANCAROINZA

	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	S	Al fa be	Cultura con		Matemáticas					4	Lei	ngua Castell	ano			Nota	E s t				
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х 0	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		a d o
1	ARTEAGA	DURAN	PAULA	12759939	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	13	10	46	9	14	18	10	51	14	13	21	10	58	52	С
2	ARTEAGA	DURAN	RENATO PERPETUO	10710036	54	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	9	13	15	10	47	9	13	14	10	46	50	С
3	CRUZ	ARIAS	TEREZA		67	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	14	12	10	45	8	16	12	10	46	13	21	18	14	66	52	С
4	CRUZ	DURAN	MARGARITA		76	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	11	15	17	10	53	9	13	16	10	48	50	С
5	LINO	CALIXTO	JACINTA	3637294	47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	9	13	12	10	44	14	21	18	10	63	54	С
6	LOPEZ	ARCE	HERNAN		50	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	12	16	10	49	13	12	10	13	48	12	15	10	10	47	48	С
7	MAIQUENA	SEGUNDO	RAQUEL	5027467	86	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	13	16	10	53	11	13	17	10	51	9	13	16	10	48	51	С
8	PINTO	VALENCIA	ABELINA	14254963	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	16	10	48	11	14	21	10	56	11	15	16	10	52	52	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