



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Luis Calvo

Municipio: Macharetí

Localidad/Comunidad: ISIPOTINDI

Facilitador: MERCEDES BASILIO ARROYO

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CANDAPEY	CAIREPE	IGNACIA	7460258	61	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	14	21	10	58	9	13	12	10	44	11	16	21	13	61	11	14	21	13	59	56	C
2	GARCIA	ZOSA	YOLANDA	12602660	43	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	17	10	10	50	10	13	15	10	48	9	13	18	10	50	9	12	16	12	49	49	C
3	GOMEZ	FLORES	JULIA	7460138	47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	11	18	21	10	60	10	14	18	10	52	8	13	15	10	46	53	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