



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Hernando Siles
Municipio: Monteagudo
Localidad/Comunidad: PEDERNAL

Facilitador: ANAHI ANGELICA YRALA MELENDRES
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019
Fecha Final: 23 de dic. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		MOSCOSO	IRENEO	5651271	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	16	16	10	53	12	17	18	14	61	10	15	16	14	55	56	C
2		RIOS	ESILDA	5651304	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	13	19	19	14	65	12	16	18	14	60	63	C
3	AZURDUY	REVOLLO	INES	5651272	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	13	19	18	14	64	10	16	14	14	54	58	C
4	CHAURE	VILLALBA	MARGARITA	7472784	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	12	15	16	10	53	11	14	13	10	48	51	C
5	FLORES	PEREZ	CRISTINA	5696001	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	68	C
6	VELASQUEZ	ALBARES	NASARIO	5651302	44	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	11	14	17	10	52	10	14	18	14	56	53	C
7	VELASQUEZ	ALVARES	ERNESTO	7573084	42	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	68	C
8	ZELAYA	GARCIA	GENOVEVA	7782604	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	13	18	17	14	62	13	20	18	14	65	63	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