



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: San Jose de Chiquitos

Localidad/Comunidad:

Facilitador: ANA CONSUELO VARGAS SUAREZ

Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2011

Fecha Final: 7 de oct. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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	PEDRAZA	CASTRO	JUSTO		45	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	14	19	20	14	67	14	17	7	10	48	13	19	21	10	63	60	C
2	PINTO	TATABILLO	RAMON CARLOS		34	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	17	21	10	62	14	17	21	10	62	14	15	9	10	48	14	18	18	10	60	58	C
3	QUISPE	PADILLA	ARIEL		46	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	18	18	6	55	14	18	20	10	62	14	17	12	10	53	14	20	16	10	60	58	C
4	YORRURI	DURAN	DORA		44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	14	18	20	10	62	14	15	7	6	42	13	17	20	10	60	56	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