



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: MARISTA

Facilitador: ANA CONSUELO VARGAS SUAREZ

Fecha de Inicio: 12 de mar. de 2012

Fecha Final: 27 de jul. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	1	1	2
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	PEDRAZA	CASTRO	JUSTO		0	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	17	0	10	41	14	15	0	10	39	14	17	0	10	41	14	17	0	10	41	14	17	0	10	41	14	16	0	10	40	41	C
2	PINTO	TATABILLO	RAMON CARLOS		0	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
3	QUISPE	PADILLA	ARIEL		0	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
4	YORRURI	DURAN	DORA		0	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	0	10	42	14	16	0	10	40	14	16	0	10	40	14	16	0	10	40	14	17	0	10	41	14	17	0	10	41	41	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