



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Angel Sandoval
Municipio: San Matías
Localidad/Comunidad: VILLA PARA

Facilitador: DEBRA BALLON JUSTINIANO
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2012
Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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		RIVERO	SINTIA CATALINA	9669379	1	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	16	13	10	48	10	19	19	10	58	12	15	20	10	57	54	C
2	ARTEAGA	CASTEDO	IRMA	9644126	1	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	12	20	20	10	62	11	18	20	10	59	60	C
3	EGUEZ	GALINDO	CLARA	5420556	0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	10	18	19	10	57	13	20	19	10	62	58	C
4	LOPEZ	CHARUPA	GRACIANA	3887716	0	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	16	20	14	62	11	17	18	14	60	11	19	20	10	60	61	C
5	MONTENEGRO	ARTEAGA	CARMELO		0	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	11	10	49	12	17	18	10	57	13	20	20	10	63	56	C
6	PARA	POQUI	MARIA MARCELA	7710270	0	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	16	12	10	49	10	17	19	10	56	11	18	19	10	58	54	C
7	POQUI	EGUEZ	LIZ DENISE	9694242	1	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	15	10	57	11	18	19	10	58	12	20	20	14	66	60	C
8	RODRIGUEZ	HURTADO	CLAUDIA	9812944	0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	12	19	16	14	61	13	20	20	14	67	62	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