



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Valle Grande

Municipio: Vallegrande

Localidad/Comunidad: CHORRILLOS

Facilitador: RUBY CRISTINA ALVAREZ VIVEROS

Fecha de Inicio: 12 de feb. de 2014

Fecha Final: 15 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

N°	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					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	ALANEZ	ROBLES	SANTOS		38	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	14	18	20	14	66	12	17	16	14	59	63	C
2	LINO		ANIBAL	4642298	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	17	20	14	64	13	18	20	14	65	13	17	15	14	59	63	C
3	MORALES	AVALOS	BASILIA	7816769	43	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	14	19	21	14	68	12	17	18	14	61	64	C
4	MORALES	AVALOS	MARIA	4642735	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	14	20	21	14	69	12	18	19	14	63	65	C
5	ROBLES	PE	ISIDRO	4642724	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	17	16	10	55	12	18	15	10	55	11	16	14	10	51	54	C
6	ROBLES	ROJAS	FELICIANO	9852841	19	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	12	19	18	14	63	12	17	16	14	59	62	C
7	ROMERO	MORALES	PEDRO	4657305	54	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	12	17	15	10	54	12	16	15	10	53	54	C
8	ZABALA	CHAVEZ	CECILIA	8922458	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	13	19	21	14	67	13	18	16	14	61	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