



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: NARANJAL

Facilitador: SAULA GUZMAN ARTEAGA

Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2013

Fecha Final: 13 de set. de 2013

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

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	DURAN	CORTEZ	FATIMA BELLA	7757590	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	14	10	21	10	55	10	10	14	10	44	52	C
2	DURAN	FAREL	MARIA EUGENIA		25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	12	12	20	10	54	8	12	15	6	41	50	C
3	DURAN	OSINAGA	JUAN CARLOS	4652624	47	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	21	14	67	14	17	21	14	66	9	8	13	10	40	58	C
4	DURAN	OSINAGA	VICENTE	5892387	68	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	20	10	57	14	13	18	10	55	8	13	14	6	41	51	C
5	DURAN	PALMA	ADAN	7738430	30	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	12	14	20	10	56	8	11	13	10	42	54	C
6	DURAN	PALMA	MARIO	9646607	39	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	20	10	61	14	15	20	14	63	8	12	12	10	42	55	C
7	GUTIERREZ	CORONADO	ALEJANDRINA	12415156	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	19	14	57	12	10	17	14	53	8	10	13	6	37	49	C
8	HOLGUIN	SEVERICHE	MELQUIADES	11330923	55	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	21	14	65	12	11	19	14	56	9	8	13	6	36	52	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