



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Boyuibe

Localidad/Comunidad: BOYUIBE

Facilitador: RONAL YONI MAYAREGUA

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2014

Fecha Final: 14 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CANACHO	CRUZ	GUADALUPE		30	F		ARANI	AMA DE CASA	11	17	21	10	59	10	18	21	10	59	11	17	19	10	57	12	18	21	10	61	12	16	21	10	59	59	C
2	CUETO	GONSALEZ	WILFREDO	7691578	30	M	SI	GUARANI	OTRO	12	13	21	10	56	13	12	21	10	56	13	12	21	10	56	11	13	19	10	53	11	13	19	10	53	55	C
3	FLORES	BERNABE	JUAN DE DIOS		37	M	SI	GUARANI	OTRO	12	17	21	10	60	10	18	21	10	59	12	17	21	10	60	12	18	20	10	60	11	16	19	10	56	59	C
4	FLORES	LOPEZ	ALFREDO	6342639	61	M	SI	GUARANI	OTRO	11	17	21	10	59	10	16	21	10	57	12	18	21	10	61	10	17	19	10	56	11	16	21	10	58	58	C
5	TAPIA	GOMEZ	ELIA	3947386	54	F		ARANI	AMA DE CASA	13	17	21	10	61	12	16	21	10	59	11	18	21	10	60	13	16	19	10	58	12	17	19	10	58	59	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