



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: 11 de feb. de 2015

Fecha Final: 14 de ago. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
Total	5	5	5	0

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					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	CANACHO	CRUZ	GUADALUPE		30	F		ARANI	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	12	11	21	10	54	10	12	21	10	53	54	C
2	CUETO	GONSALEZ	WILFREDO	7691578	31	M	SI	GUARANI	OTRO	13	13	21	10	57	13	13	21	10	57	12	12	21	10	55	56	C
3	FLORES	BERNABE	JUAN DE DIOS		38	M	SI	GUARANI	OTRO	11	18	21	10	60	12	17	21	10	60	11	17	21	10	59	60	C
4	FLORES	LOPEZ	ALFREDO	6342639	62	M	SI	GUARANI	OTRO	12	13	21	10	56	10	12	21	10	53	10	12	21	10	53	54	C
5	TAPIA	GOMEZ	ELIA	3947386	55	F		ARANI	AMA DE CASA	11	18	21	10	60	12	17	21	10	60	10	18	21	14	63	61	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