



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Camiri
Localidad/Comunidad: YOBATITINDY

Facilitador: SIMON ROMERO YACHIMBA
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2012
Fecha Final: 20 de dic. de 2012

Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be tí za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					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. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final						
1	ANCHAGUE	ROMAN		46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	13	14	54	13	16	18	14	61	13	16	18	10	57	10	15	15	14	54	11	17	18	14	60	57	C
2	GOMEZ	RIVERO	APARICIO	66	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	11	14	51	11	15	18	14	58	11	15	18	10	54	11	15	15	14	55	13	16	13	14	56	55	C
3	MENDOZA	MARIANO	DELICIA	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	10	14	16	14	54	14	16	10	10	50	10	12	15	10	47	11	15	13	10	49	50	C
4	VILLA	APOLI	SIMON	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	19	12	14	57	13	16	18	14	61	13	16	18	10	57	11	15	15	14	55	12	13	13	14	52	56	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