



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Valle Grande

Municipio: Trigal

Localidad/Comunidad: PAMPA REDONDA

Facilitador: LYNN EVARISTA VARGAS SANCHEZ

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2012

Fecha Final: 25 de nov. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BEYSAGA	COSSIO	MARINA	5408164	34	F	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	17	10	53	12	14	17	10	53	12	14	16	10	52	8	10	12	10	40	50	C
2	FERRUFINO	FIERRO	TRINFONIA	9731812	50	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	12	14	17	10	53	12	14	17	10	53	12	14	17	10	53	52	C
3	MENACHO	RODAS	ANTONIA	4541297	67	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	13	14	18	10	55	12	13	14	6	45	12	14	17	10	53	51	C
4	SALAZAR	SOTO	JOSE	4641898	61	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	12	15	17	10	54	12	13	15	10	50	12	14	18	10	54	53	C
5	VEIZAGA	COSSIO	JUAN	5869047	35	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	10	12	14	10	46	12	14	17	10	53	12	14	17	10	53	52	C
6	VEIZAGA	COSSIO	MARLENY	7681159	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	12	12	16	10	50	10	11	13	10	44	12	14	17	10	53	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