



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: Ascensión de Guarayos

Localidad/Comunidad: CONV. FRANSCANIA

Facilitador: GLADYS YRAIPI URAEZABA

Fecha de Inicio: 21 de ene. de 2013

Fecha Final: 22 de jul. de 2013

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	PAPU	ABAPUCO	CARMEN	12383163	53	F	NO	GUARAYA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	14	21	20	14	69	10	14	20	10	54	14	14	15	10	53	59	C
2	ROCA	TICO	BENITO	12934209	25	M	NO	GUARAYA	AMA DE CASA	10	16	21	14	61	12	16	15	14	57	10	16	21	14	61	10	17	21	14	62	60	C
3	TASEO	PUYE	MARIA JESUS		43	F	NO	GUARAYA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	13	17	16	14	60	10	14	18	14	56	10	17	18	14	59	58	C
4	TAYANDI	ARIMENDANO	JUAN EDGAR	7827267	16	M	NO	GUARAYA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	13	19	19	14	65	12	20	21	14	67	14	18	19	14	65	66	C
5	URANUNGAR	TABAROINDA	SARA	12507634	20	F	NO	GUARAYA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	20	16	14	64	14	21	21	10	66	14	18	21	14	67	66	C
6	ZEROBEN	BOIZUBAR	JOSEFINA	12507566	49	F	NO	GUARAYA	AMA DE CASA	14	11	21	14	60	12	19	18	14	63	14	11	21	14	60	14	19	21	14	68	63	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