



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Chiquitos
Municipio: Pailón
Localidad/Comunidad: PAILON

Facilitador: DELIA ARCES FRIAS
Fecha de Inicio: 7 de ene. de 2012
Fecha Final: 12 de jul. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CESARI	GUASASE	DOLORES		53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	19	14	63	12	20	20	14	66	13	19	14	10	56	14	21	18	10	63	62	C
2	GONZALES	LIMON	ANDREA		40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	10	20	17	10	57	11	19	13	10	53	10	20	18	10	58	58	C
3	GONZALES	LIMON	JUSTINA		42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	10	18	17	10	55	13	19	17	10	59	12	21	18	10	61	59	C
4	MENDOZA	VARGAS	CARMELO		27	M	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	10	18	17	10	55	12	17	12	6	47	10	20	18	10	58	56	C
5	MENDOZA	VARGAS	DELMIRA		35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	12	20	18	10	60	11	19	15	10	55	12	20	18	10	60	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