



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: 24 DE SEPTIEMBRE

Facilitador: CARLOS CONDORI SACA

Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	ASTETE	GUARACHI	EFROCINA	7826644	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	13	20	14	60	12	13	20	14	59	13	18	20	14	65	13	13	20	14	60	61	C
2	CARBALLO	RIVERO	CLAUDIA	9702911	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	16	20	14	63	14	15	20	14	63	14	12	20	14	60	62	C
3	COIMBRA	CASTRO	LENY	9785845	14	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	13	15	20	14	62	13	16	20	14	63	13	16	20	14	63	63	C
4	PEDRAZA	GOMEZ	YBANA	4580720	20	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	19	10	53	10	12	18	10	50	10	10	20	14	54	11	10	19	10	50	52	C
5	SAAVEDRA	MEDINA	MANUEL	6378920	37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	13	20	14	60	12	13	20	14	59	12	14	19	14	59	10	13	20	14	57	59	C
6	SALVATIERRA	CHUVE	ROXANA	8099710	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	20	14	59	12	13	20	14	59	13	12	20	14	59	13	12	20	14	59	59	C
7	VACA	SOLIZ	MARIANA	7831907	24	F	SI	CASTELLAN	OTRO	13	15	20	14	62	13	14	20	14	61	12	13	20	14	59	12	14	20	14	60	61	C
8	VARGAS	ALCOCER	ALICIA	12507832	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	20	14	60	12	13	19	14	58	13	12	19	14	58	12	13	20	14	59	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