



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: COLONIA MENONITA

Facilitador: ROLANDO AGUILERA LOPEZ

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2012

Fecha Final: 28 de abr. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

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

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	BRAUN	TOEWS	ALVIERA	7823572	23	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	11	19	15	10	55	12	20	17	10	59	63	C
2	BRAUN	TOEWS	LIEDEA	9618749	22	F	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	13	19	17	10	59	12	21	19	14	66	65	C
3	LOEWEN	GOERTZEN	ELENA	9648498	21	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	10	65	12	17	12	6	47	12	21	21	14	68	62	C
4	REIMER	FOAST DE FUNK	SUSANA	3247259	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	20	21	14	69	11	19	13	10	53	14	20	21	14	69	64	C
5	TOEWS	FALK	LEVI		30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	14	20	21	14	69	13	19	14	10	56	14	21	21	14	70	66	C
6	WIEBE	DE TOEWS	SUSANA	3248413	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	21	21	10	66	13	15	15	10	53	14	21	21	10	66	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