



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 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	BRAUN	TOEWS	ALVIERA	7823572	23	F	NO	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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