



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: PAILÓN

Facilitador: JUAN LEONARDO RODRIGUEZ TAPANACHE

Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2011

Fecha Final: 11 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	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	GONZALEZ	CALLAU	MARIA NILCE	70042604	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	10	19	18	10	57	10	19	18	10	57	12	20	21	14	67	62	C
2	GONZALEZ	CALLON	CARMEN	3280120	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	10	20	17	10	57	10	20	17	10	57	10	20	21	10	61	60	C
3	SALVATIERRA	VEGA	EDILIA FATY	2939716	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	21	10	61	12	20	18	10	60	12	20	18	10	60	10	20	21	14	65	62	C
4	VARGA	TORICO	TRINIDAD	1977504	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	12	19	21	10	62	12	19	21	10	62	12	20	21	14	67	65	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