



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: ALBERTO VELASCO ROCA

Fecha de Inicio: 29 de abr. de 2012

Fecha Final: 10 de oct. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARANCIBIA		ANGEL		45	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	20	18	10	60	12	19	17	10	58	12	20	16	10	58	9	19	10	10	48	14	20	14	10	58	57	C
2	CHAMBY		AGUSTINA		30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	19	10	59	10	20	14	10	54	12	18	15	14	59	9	15	10	10	44	9	15	18	10	52	12	20	18	10	60	55	C
3	MOTURANO		RENE		40	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	17	10	62	14	21	12	10	57	13	19	15	10	57	12	20	15	10	57	10	20	10	10	50	12	20	14	10	56	57	C
4	ROMERO	MEDRANO	SONIA		36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	20	13	10	55	12	18	14	14	58	10	19	10	10	49	12	20	12	10	54	10	20	16	10	56	55	C
5	ZURITA		LUCIA		38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	21	10	10	53	11	18	15	6	50	9	19	12	10	50	10	15	16	10	51	12	20	12	10	54	53	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