



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: NUEVA BELEN

Facilitador: ELENA SALVATIERRA HURTADO

Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2013

Fecha Final: 20 de may. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo Individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo Individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo Individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BANEGA		REGINA		30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	18	20	14	66	14	18	18	14	64	63	C
2	MOSABI		REINALDO		25	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	20	16	10	56	14	20	18	14	66	12	20	20	14	66	63	C
3	ROCA		ESTER SILVA		40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	12	18	18	10	58	14	18	18	10	60	57	C
4	RODRIGUEZ		ANDRES		34	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	20	20	14	64	14	18	20	10	62	12	18	16	10	56	61	C
5	RODRIGUEZ		JESUS		31	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	18	14	64	12	20	20	14	66	12	18	20	10	60	63	C
6	SOLIZ	AVI	HEIDY		28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	12	20	20	14	66	14	20	16	10	60	63	C
7	SOLIZ	AVI	ROBERTO		33	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	20	14	62	14	20	18	10	62	12	20	18	10	60	61	C
8	SOLIZ	AVI	SILVANA		30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	18	20	10	60	12	20	18	10	60	60	C
9	VACA		LUIS ALBERTO		28	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	14	20	20	10	64	14	18	18	10	60	61	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