



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Valle Grande

Municipio: Vallegrande

Localidad/Comunidad: BUENA VISTA

Facilitador: LEOPOLDO EDIL GARCIA JIMENEZ

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2014

Fecha Final: 1 de oct. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	AVILA	DELGADILLO	LUCILA	12388672	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	14	19	21	14	68	12	17	20	14	63	14	18	21	10	63	63	C
2	CUCHALLO	SALAZAR	CRISTOBAL	12388671	34	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	20	20	14	65	12	18	20	14	64	11	16	18	10	55	12	20	21	10	63	62	C
3	FERNANDEZ	CUCHALLO	MAURO	8076614	42	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	21	14	66	13	18	20	14	65	10	13	20	14	57	14	19	21	10	64	63	C
4	JIMENEZ	CUELLAR	DARIO	8959162	52	M	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	20	20	10	61	14	19	21	14	68	10	13	19	10	52	12	20	21	10	63	61	C
5	MONTOYA	CUELLAR	NATIVIDAD	11344857	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	13	19	21	14	67	11	15	18	10	54	13	18	21	10	62	61	C
6	NOGALES	CUELLAR	CELIMA	8138554	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	13	18	20	14	65	10	15	20	14	59	13	19	21	10	63	63	C
7	NOGALES	CUELLAR	EUSTAQUIA	11319741	49	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	20	20	10	61	12	19	21	14	66	12	12	20	10	54	12	20	21	10	63	61	C
8	NOGALES	FLORES	AGUSTIN	7709839	49	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	19	18	14	61	12	18	20	14	64	12	14	19	10	55	14	19	21	10	64	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