



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Gutiérrez

Localidad/Comunidad: KAROVAICHO

Facilitador: ETELVINA AIREYU QUEZADA

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2009

Fecha Final: 4 de set. de 2009

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	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	ALVAREZ	ALVAREZ	AVELINA		58	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	19	17	10	59	14	17	20	10	61	14	17	15	10	56	8	15	13	10	46	56	C
2	AVANDILLO	NEGRETE	EDID		30	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	13	16	16	14	59	10	15	17	14	56	12	18	21	14	65	62	C
3	CAMARGO	NEGRETE	FIDELIA		39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	13	19	21	10	63	12	13	20	14	59	63	C
4	CASTILLO	CUELLAR	AGUSTIN		51	F	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	13	20	18	14	65	8	13	20	10	51	59	C
5	CUELLAR	CRUZ	PASCUAL		69	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	20	21	10	65	8	15	13	10	46	61	C
6	CUELLAR	LAGITO	GABRIELA		44	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	13	20	18	14	65	10	19	14	10	53	62	C
7	CUELLAR	LAGITO	JUAN		38	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	13	20	17	10	60	10	13	14	14	51	59	C
8	CUELLAR	LAGITO	LUISA	9678269	33	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	19	21	10	63	14	18	18	10	60	10	12	18	10	50	13	10	14	10	47	55	C
9	GONZALES	LAZARTE	MARTIN		59	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	20	18	14	65	11	18	17	14	60	8	17	18	14	57	12	13	20	14	59	60	C
10	LAGITO	COROMECHI	FLORENCIA		66	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	19	21	10	63	13	19	21	10	63	14	19	20	14	67	11	17	21	10	59	63	C
11	NEGRETE	LOPEZ	MATILDE		56	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	13	16	21	10	60	10	17	21	10	58	11	17	21	10	59	60	C
12	PARADA	LOZANO	FELIX		56	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	19	17	10	59	13	19	17	10	59	14	20	21	10	65	10	15	18	10	53	59	C
13	PARADA	MORESANO	MARTHA		49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	11	17	17	14	59	8	17	18	14	57	12	13	18	14	57	60	C
14	PARADA	PARADA	JESUS		38	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	20	21	10	65	13	17	19	10	59	10	15	17	10	52	10	19	14	10	53	57	C
15	PARADA	VACA	LAURA		29	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	13	19	17	10	59	10	19	18	10	57	10	15	18	10	53	59	C
16	POMO	CASTILLO	CRISTOBAL	9678270	40	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	19	21	14	68	13	17	19	14	63	10	19	17	14	60	12	17	16	14	59	63	C
17	POMO	CASTILLO	RUBEN		36	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	20	20	10	63	12	19	19	10	60	10	19	20	10	59	8	13	20	10	51	58	C
18	TUE	SAREGUA	ELICEO		52	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	13	20	20	10	63	10	19	21	10	60	64	C
19	VACA	ALVAREZ	CATALINA		46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	14	16	17	10	57	9	15	18	10	52	10	19	21	10	60	57	C
20	VACA	ALVAREZ	DEISY		30	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	13	15	16	14	58	14	18	21	14	67	10	13	14	14	51	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.



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Gutiérrez
Localidad/Comunidad: KAROVAICHO

Facilitador: ETELVINA AIREYU QUEZADA
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2009
Fecha Final: 4 de set. de 2009
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

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