



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Charagua
Localidad/Comunidad: CHARAGUA / BARRIO LOS
VIÑALES

Facilitador: JUAN CESAR ROJAS CUELLAR
Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013
Fecha Final: 7 de abr. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	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	BARBA	ARAUZ	SUSANA	9647240	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	11	14	20	14	59	13	17	21	14	65	10	14	19	14	57	61	C
2	FERRUFINO	ARAUZ	MARGARITA		53	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	11	18	21	14	64	13	18	21	14	66	10	15	19	14	58	63	C
3	FERRUFINO	ARAUZ	MARTHA		50	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	11	17	21	14	63	13	19	21	14	67	10	18	20	14	62	65	C
4	SUCRE	ARAUZ	LEONCIO		58	M	SI	GUARANI	OTRO	12	18	21	14	65	11	16	19	14	60	13	19	21	14	67	10	17	19	14	60	63	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