



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 / LOS VIÑALES

Facilitador: JUAN CESAR ROJAS CUELLAR

Fecha de Inicio: 14 de abr. de 2014

Fecha Final: 6 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	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					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	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AGUILERA	CUELLAR	ENRIQUE	4648502	39	M	NO	GUARANI	OTRO	12	10	13	14	49	11	17	19	14	61	12	18	20	14	64	12	18	21	14	65	10	16	17	14	57	12	15	17	14	58	59	C
2	BARBA	ARAUZ	SUSANA	9647240	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	11	16	19	14	60	12	17	20	14	63	12	17	21	14	64	10	15	16	14	55	12	15	17	14	58	61	C
3	FERRUFINO	ARAUZ	MARGARITA		54	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	11	15	18	14	58	12	16	20	14	62	12	14	20	14	60	10	14	17	14	55	12	10	12	14	48	58	C
4	SUCRE	ARAUZ	LEONCIO		60	M	SI	GUARANI	OTRO	12	18	20	14	64	11	16	17	14	58	12	19	18	14	63	12	15	0	14	41	10	14	15	14	53	12	10	12	14	48	55	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