



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 B - INMACULADA

Facilitador: LINDA RAISA ROCHA PINTO

Fecha de Inicio: 7 de abr. de 2014

Fecha Final: 6 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	2	2	1
Masculino	1	1	1	0
Total	4	3	3	1

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	ACHA		ROSALIA	8877364	31	F	SI	GUARANI	COMERCIANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ARREDONDO	CABELLO	NESTOR	9776930	70	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	7	18	14	14	53	6	17	19	14	56	6	17	16	14	53	7	17	17	14	55	7	18	15	14	54	6	14	20	14	54	54	C
3	CANDAPURY	CHAVEZ	DALIA	12825980	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	6	19	17	14	56	7	19	13	14	53	7	19	20	14	60	7	15	19	14	55	6	19	15	14	54	5	16	21	14	56	56	C
4	HERBAS	MARIANO	ALCIRA	7736539	47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	21	21	14	63	6	20	21	14	61	7	21	21	14	63	7	18	21	14	60	7	20	21	14	62	6	19	21	14	60	62	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