



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Charagua
Localidad/Comunidad: CHUARAGUA CALLE
BOLIVAR

Facilitador: MAGALY ARREDONDO BARRIOS
Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013
Fecha Final: 27 de mar. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	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	ESPINOZA	MARTINEZ	ARMINDA	9819635	22	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	17	20	10	59	12	14	15	10	51	12	17	18	10	57	56	C
2	FLORES	MAYTA	FELICIDAD	4372876	37	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	15	17	10	54	12	15	18	10	55	12	14	16	10	52	12	16	16	10	54	54	C
3	PACO	AKARAPI	BARBARA	5856557	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	15	18	10	55	12	16	14	10	52	12	18	18	10	58	55	C
4	PACO	LLANOS	BENITA	6669630	22	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	12	18	15	10	55	12	20	20	10	62	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