



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 CALLE BOLIVAR

Facilitador: MAGALY ARREDONDO BARRIOS

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2014

Fecha Final: 6 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

N°	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	ESPINOZA	MARTINEZ	ARMINDA	9819635	24	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	17	17	10	56	12	14	20	10	56	12	16	20	10	58	12	17	20	10	59	12	17	21	10	60	57	C
2	FLORES	MAYTA	FELICIDAD	4372876	38	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	14	20	10	56	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	12	16	21	10	59	58	C
3	PACO	AKARAPI	BARBARA	5856557	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	12	15	21	10	58	12	16	20	10	58	12	17	18	10	57	12	17	21	10	60	12	18	21	10	61	59	C
4	PACO	LLANOS	BENITA	6669630	24	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	12	18	20	10	60	12	20	21	10	63	12	18	21	10	61	12	20	21	10	63	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