



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 IRO DE MAYO

Facilitador: ANA ROSELI ROJAS CUELLAR

Fecha de Inicio: 11 de abr. de 2014

Fecha Final: 7 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	MURILLO	HERRERA	EUGENIA	5821323	47	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	16	20	14	62	10	17	16	14	57	14	20	20	14	68	13	19	10	14	56	13	14	15	14	56	13	19	18	14	64	61	C
2	VACA	ROBLES	REGINA		39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	11	20	14	57	10	13	12	14	49	14	20	20	14	68	13	15	14	14	56	13	11	20	14	58	13	16	19	14	62	58	C
3	VACA	ROBLES	SILVIA	8177901	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	14	20	14	60	10	15	12	14	51	14	20	20	14	68	13	18	10	14	55	13	13	15	14	55	13	17	18	14	62	59	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