



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: LA BRECHA - ISOSO

Facilitador: LOURDES AIRUARE VACA

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	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 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	ABAREYU	CURARIPE	SEFERINA	8953470	34	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	12	17	17	10	56	12	15	20	10	57	12	18	21	10	61	12	20	18	10	60	12	20	18	10	60	59	C
2	CARDOZO	DE CHAVEZ	ISIDORA	7753488	62	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	15	13	10	50	12	18	20	10	60	12	17	21	10	60	12	20	18	10	60	12	20	18	10	60	58	C
3	JOSE	CHIRIMANI	LUISA		39	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	12	15	21	10	58	12	17	20	10	59	12	15	21	10	58	12	20	18	10	60	12	20	18	10	60	58	C
4	SANCHEZ	DE ARRIAGA	EUNICE	9584745	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	12	20	15	10	57	12	15	20	10	57	12	16	21	10	59	12	20	21	10	63	12	20	18	10	60	58	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