



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: ISOSO - LA BRECHA

Facilitador: LODY LEIDY FLORIBE CESPEDES

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013

Fecha Final: 28 de feb. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AÑEZ	CHAVEZ	AURELIA		43	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	68	C
2	ARRIAGA	ORTIZ	ROSI	9045974	45	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	17	14	65	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	68	C
3	CHICO	CUELLAR	ADELAIDA		46	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	21	17	14	66	68	C
4	CUELLAR	CHIRAYE	MELVI	5825265	24	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	18	21	10	63	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	66	C
5	VACA	JIMENEZ	RUPERTA	89534687	58	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	20	17	14	65	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	67	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