



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: IYOVI

Facilitador: GASTON OSMAR COPA OLGUIN

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2012

Fecha Final: 3 de ago. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	GARCIA	MELGAR	ELAR	11404490	38	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	17	21	6	54	11	18	21	6	56	14	20	19	10	63	14	20	20	14	68	60	C
2	GONSALES	CAMAY	MARTINA		41	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	21	6	57	10	18	21	6	55	14	18	19	10	61	14	10	19	10	53	57	C
3	LLANOS	MARTINEZ DE PADILLA	ELDA	6368072	34	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	16	21	6	53	11	19	21	6	57	14	20	19	14	67	14	20	20	14	68	61	C
4	MENDEZ	MANUNCA	JUAN DE DIOS		77	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	18	21	6	55	11	18	18	10	57	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	62	C
5	YAMBAE	MENDEZ	FELICIA		37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	17	21	6	54	11	19	21	10	61	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	62	C
6	YAMBAE	VELASQUEZ	DEISI	7740191	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	12	18	17	6	53	14	18	19	10	61	14	20	19	14	67	60	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