



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Cordillera  
Municipio: Charagua  
Localidad/Comunidad: BARRIO VIÑALES C/ GERMAN BUSCH

Facilitador: MAGALY POSSI CALVIMONTES  
Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2014  
Fecha Final: 5 de set. de 2014

Bloque: 1  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	0	0	0	0
Total	2	2	2	0

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					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	FLORES	CALVIMONTES	ROSANA	8886830	28	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	10	12	13	14	49	12	14	20	10	56	10	12	13	14	49	13	14	15	10	52	13	14	19	10	56	51	C
2	LENIS	FUERTES	SANTUSA	5546121	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	9	14	42	10	10	11	14	45	12	14	20	10	56	10	11	13	14	48	13	14	15	10	52	13	11	15	10	49	49	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