



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO DEL PARPETY

Facilitador: ROSELIN CABALLERO PERALES

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013

Fecha Final: 3 de mar. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	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	CESARI	CHUVE	MARIBEL	8110155	19	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	15	14	63	13	20	19	14	66	14	20	21	14	69	67	C
2	CHINDOR	MELGAR	TIRSA ESTER	9631056	26	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	13	18	15	14	60	13	20	21	14	68	13	18	19	14	64	65	C
3	ROBLES	PEÑA	VICTORIA	3959280	45	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	20	14	14	61	13	20	16	14	63	13	20	21	14	68	12	20	18	14	64	64	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