



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: DISTRITO ESTACION
CHARAGUA

Facilitador: ALEX FERNANDO MERCADO BALDELOMAR

Fecha de Inicio: 4 de mar. de 2014

Fecha Final: 5 de set. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	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	GOMES	ANTENOR	MERCEDES	8121246	32	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	12	8	14	44	9	12	11	14	46	14	13	18	14	59	10	12	14	14	50	14	10	13	14	51	14	12	12	14	52	50	C
2	MONTENEGRO	BARUCAYO	CLARA	3197837	21	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	11	7	10	38	12	10	12	14	48	10	12	20	14	56	14	12	15	14	55	14	13	11	14	52	13	14	19	10	56	51	C
3	MONTERO	RODRIGUES	JUAN PABLO	13446033	45	M	NO	GUARANI	OTRO	12	12	9	14	47	14	12	13	10	49	12	13	20	10	55	11	10	11	14	46	14	11	13	10	48	12	13	11	10	46	49	C
4	SANCHEZ	TORREZ	SILVIA	9038662	37	F	NO	GUARANI	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