



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD DE MACHIPO

Facilitador: MILTON CHAVEZ LUCAS

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013

Fecha Final: 30 de ene. 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	ARAUZ	ZERA	FELICINDA	9019413	67	F	Si	GUARANI	AGRICULTOR	11	12	20	10	53	10	12	13	10	45	10	11	19	10	50	10	10	21	10	51	50	C
2	CHAVEZ	SEGUNDO	ELISA	11402209	57	F	Si	GUARANI	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	11	12	13	10	46	12	12	17	10	51	11	12	21	10	54	53	C
3	TIAREGUE	GARCIA	NORA	7851862	63	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	12	17	10	50	11	12	13	10	46	11	12	21	10	54	10	12	21	10	53	51	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