



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: 10 de mar. de 2014  
Fecha Final: 30 de set. de 2014

Bloque: 1  
Parte: 2

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 fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					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							
1	ARAUZ	ZERA	FELICINDA	9019413	67	F	Si	GUARANI	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	13	20	13	14	60	14	20	20	14	68	13	18	21	10	62	13	19	19	10	61	13	20	19	14	66	64	C
2	CHAVEZ	SEGUNDO	ELISA	11402209	57	F	Si	GUARANI	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	17	19	10	58	11	18	20	14	63	12	17	19	10	58	12	18	17	10	57	12	17	21	10	60	59	C
3	MACHUCA	YAVITA	SISSY VALERIA	7851852	16	F	Si	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	12	14	56	12	18	15	10	55	13	18	21	10	62	11	17	14	10	52	12	17	14	10	53	11	17	17	14	59	56	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