



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: CHARAGUA / AV. SANTA CRUZ

Facilitador: ALEJANDRO MARTINEZ SUAREZ

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013

Fecha Final: 28 de feb. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	1	1	1	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					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	LEAÑOS	DE LIRA	REYNALDA	6382858	41	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	17	21	14	65	14	18	11	14	57	10	13	15	14	52	12	13	19	14	58	58	C
2	LIRA	JUSTINIANO	PEDRO	5366234	54	M	NO	GUARANI	OTRO	10	15	21	14	60	12	15	11	14	52	10	11	15	14	50	11	11	19	14	55	54	C
3	SANCHEZ	LEAÑOS	MORELIA	9599680	18	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	16	21	14	64	14	17	11	14	56	10	12	15	14	51	11	13	19	14	57	57	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