



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 AGUAS
CALIENTES

Facilitador: JUAN ANTONIO ROCHA HERBAS

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	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	HERBAS	MARIANO	BERTHA	3959382	41	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	17	21	10	61	13	19	17	10	59	12	18	21	10	61	12	17	20	10	59	60	C
2	SOLANO	SEGUNDO	SABINA		42	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	21	17	14	64	12	20	21	14	67	13	21	21	14	69	13	18	21	14	66	67	C
3	TAPECUA	RUBIO	BRIGIDA	12774218	16	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	13	18	19	10	60	14	19	21	10	64	11	20	21	10	62	61	C
4	TARICAYO	MANUEL	EMILIANA	8904233	27	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	14	17	18	14	63	11	20	21	14	66	10	19	18	14	61	62	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