



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: 11 de abr. de 2014

Fecha Final: 7 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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					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	HERBAS	MARIANO	BERTHA	3959382	43	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	17	21	10	61	12	18	18	14	62	14	19	19	14	66	12	20	18	14	64	13	20	21	14	68	14	16	18	14	62	64	C
2	SOLANO	SEGUNDO	SABINA		44	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	21	17	14	64	11	17	18	10	56	14	20	21	14	69	13	18	14	14	59	14	16	18	14	62	14	19	19	14	66	63	C
3	TAPECUA	RUBIO	BRIGIDA	12774218	18	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	14	16	18	14	62	13	20	17	14	64	13	18	15	14	60	14	19	19	14	66	14	20	21	14	69	63	C
4	TARICAYO	MANUEL	EMILIANA	8904233	29	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	13	17	11	14	55	14	16	18	14	62	14	18	18	10	60	14	20	20	14	68	14	16	18	14	62	61	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