



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: KOPERE MONTENEGRO

Facilitador: MARIA DEL ROSARIO SALAS CASTRO

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2018

Fecha Final: 29 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BARBOZA	VACA	JERONIMA	12902907	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	21	10	14	56	12	15	17	10	54	12	15	16	10	53	54	C
2	CAMARGO	MELGAR	CELINA	4546613	60	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	10	20	21	14	65	12	18	17	10	57	62	C
3	CASTRO	RODRIGUEZ	SIMONA	12949627	58	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	20	13	65	11	20	14	12	57	62	C
4	MELENDRE	DURAN	JUANA	12825753	52	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	15	16	10	53	11	14	15	11	51	56	C
5	SALAS	TABORGA	MAGALY	14281240	29	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	12	15	14	10	51	11	16	17	10	54	56	C
6	SEGUNDO	ORTIZ	CELINA	11318595	33	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	11	15	17	12	55	14	18	20	14	66	61	C
7	SEGUNDO	QUEZADA	BEATRIZ	14598623	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	14	15	12	53	12	15	19	12	58	14	18	19	12	63	58	C
8	TABORGA	CALVIMONTE	FELICIANA	4557767	56	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	11	11	15	12	49	11	18	19	10	58	57	C
9	TICUMANI	CHAVEZ	ARCENIA	14118916	50	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	9	14	18	12	53	11	17	11	13	52	56	C
10	TICUMANI	SEGUNDO	SONIA	9630978	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	18	19	12	59	14	17	14	12	57	14	18	17	12	61	59	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