



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Camiri

Localidad/Comunidad: CHORETI

Facilitador: EDITH PEREZ LIZARAZO

Fecha de Inicio: 6 de dic. de 2017

Fecha Final: 8 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CEREZO	NUÑEZ	BEATRIZ	3837306	52	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	C
2	FERNANDEZ	RIOS	JUANA	6325319	58	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	21	14	67	14	19	20	14	67	14	19	21	14	68	67	C
3	GONZALES	CASTILLO	NORA	1880976	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	21	14	67	14	21	18	14	67	66	C
4	LIZARASO	DE PEREZ	JOSEFA	3294700	84	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	20	21	14	69	14	18	20	14	66	14	18	19	14	65	66	C
5	MICHEL	BARJA	ARMINDA	8871123	59	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	18	19	14	65	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	67	C
6	ROCHA	BARRIGA	FRANCISCA	2978660	55	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	20	14	66	14	18	19	14	65	12	15	21	14	62	65	C
7	ROSADO	ALVARADO	ELVIRA	12366370	24	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	16	14	62	65	C
8	TOLEDO	SOLIZ	ANTONIA	7681962	44	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	20	21	14	69	14	19	20	14	67	12	18	19	14	63	66	C
9	ZUÑIGA	DE ARIAS	SOVEIDA	8989289	70	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	14	18	19	14	65	14	20	20	14	68	67	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