



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Gutiérrez
Localidad/Comunidad: PARLAMENTO

Facilitador: CARLOS CUELLAR CAMARGO
Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2018
Fecha Final: 28 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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					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	ARARIYU	ROJAS	RUFINO	14004242	41	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	19	15	12	60	14	15	20	10	59	14	19	21	12	66	62	C
2	ARARIYU	ROJAS	ZAIDA	11315373	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	19	12	60	14	21	21	12	68	14	19	21	12	66	65	C
3	LOPEZ	CRUZ	DIONICIO	13600113	62	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	15	19	12	60	14	21	21	12	68	14	15	19	12	60	63	C
4	QUIROZ	BORESAY	MIGUEL ANGEL	14004241	24	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	15	19	12	60	14	15	19	12	60	61	C
5	ROJAS	YURUPA	ISABEL	14623774	63	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	20	20	10	64	14	18	19	10	61	63	C
6	ROMERO	RAMOS	ELIDA	11361316	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	21	12	65	14	15	19	12	60	14	15	19	12	60	62	C
7	ROSADO	MENDEZ	ROBERTO	12647500	37	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	15	19	12	60	14	18	18	12	62	62	C
8	VACA	ROMERO	GUSMAN	7689159	38	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	15	19	12	60	14	20	21	12	67	63	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