



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Velasco

Municipio: San Rafael

Localidad/Comunidad: (REC SABERES) SAN RAFAEL

Facilitador: PABLA CUYATY POICHEE

Fecha de Inicio: 13 de ene. de 2013

Fecha Final: 13 de abr. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	1	1
Masculino	2	2	1	1
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

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	FLORES	YOVIO	CINTHIA ISABEL	9034383	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	5	10	10	5	30	6	10	10	10	36	0	0	0	0	0	22	D
2	PACHURI	PARABA	ROSA	99991102	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	10	5	35	10	10	10	13	43	12	10	10	13	45	41	C
3	RAMOS	ROJAS	REYES		38	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	17	14	57	10	5	10	6	31	0	0	0	0	0	29	D
4	ROCA	CASTEDO	JUAN FRANCISCO	99991103	22	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	5	0	0	0	5	10	10	10	8	38	14	21	21	14	70	38	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