



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: LA BRECHA - ISOSO

Facilitador: MELISSA FABIOLA GAMARRA LANGUIDEY

Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	AMADOR	ORTIZ	BENANCIA	8148893	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	15	18	10	53	12	18	18	12	60	55	C
2	AMADOR	ORTIZ	NICOLACIA	7851920	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	16	12	55	12	16	15	13	56	12	15	18	10	55	55	C
3	ARCE	GUARY	DOMINGA	11383989	1	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	16	18	9	55	10	15	18	12	55	13	15	17	10	55	55	C
4	ARRIAGA	SANCHEZ	MIRIAN	7703038	33	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	17	10	12	51	12	16	16	10	54	53	C
5	CHAPAPA	SEGUNDO	FRANCISCO	1942273	63	M	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	18	19	12	58	12	18	17	12	59	13	15	18	10	56	58	C
6	CUELLAR	BARRIENTOS	MIRTHA	13431839	41	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	9	15	12	13	49	11	15	10	12	48	52	C
7	SEGUNDO	CHAURI	FELICIDAD		59	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	16	11	54	11	15	16	11	53	10	15	16	10	51	53	C
8	SEGUNDO	TICUMANI	YAQUELIN	9058241	25	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	10	15	16	10	51	11	16	12	12	51	54	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