



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: SINAI

Facilitador: MARY JENNY CUELLAR LIMON

Fecha de Inicio: 22 de set. de 2014

Fecha Final: 30 de ene. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CARRILLO	ROJAS	SILVIA	4737760	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	21	10	60	13	18	17	10	58	14	19	12	14	59	13	18	10	10	51	13	19	16	14	62	58	C
2	CRUZ	CASTRO	YOVANA	10513686	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	14	14	60	13	20	13	14	60	10	17	21	10	58	14	17	12	14	57	10	18	9	10	47	56	C
3	GARZON	LAGUNA	INES	12950714	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	19	17	10	58	13	20	21	14	68	13	20	18	10	61	12	20	10	10	52	59	C
4	GUZMAN	ABAGUASO	VILMA	8068627	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	20	10	59	12	19	21	10	62	13	17	12	10	52	12	20	10	14	56	14	20	13	14	61	58	C
5	MUÑOZ	HINIJOSA	PILAR	4647138	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	12	14	59	12	20	17	10	59	12	19	21	14	66	13	20	21	14	68	13	21	19	14	67	64	C
6	PILLCO	LACA	LURDES	6249540	37	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	11	20	14	14	59	12	18	15	14	59	13	19	21	14	67	14	21	20	14	69	10	18	11	10	49	61	C
7	ROCA	CAMBARA	MELANIO	12344013	27	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	9	14	53	9	15	13	6	43	10	19	14	10	53	10	16	12	10	48	10	16	13	10	49	49	C
8	RODAS	PLATA	RAMOSA	9045016	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	11	14	60	14	12	15	14	55	12	20	21	10	63	12	18	19	14	63	14	20	19	14	67	62	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