



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: PAILÓN

Facilitador: JUAN LEONARDO RODRIGUEZ TAPANACHE

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2011

Fecha Final: 10 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	GONZALEZ	CALLAU	MARIA NILCE	70042604	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	14	6	47	12	14	15	6	47	11	10	13	6	40	11	12	14	6	43	11	11	15	6	43	11	10	13	6	40	43	C
2	GONZALEZ	CALLON	CARMEN	3280120	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	12	13	15	6	46	12	10	12	6	40	13	11	13	6	43	12	13	14	6	45	10	12	12	6	40	43	C
3	SALVATIERRA	VEGA	EDILIA FATY	2939716	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	14	6	44	11	13	12	6	42	12	10	12	6	40	12	12	12	6	42	11	12	12	6	41	12	12	12	6	42	42	C
4	VARGA	TORICO	TRINIDAD	1977504	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	12	6	43	12	14	16	6	48	11	9	13	6	39	10	10	14	6	40	10	12	12	6	40	10	12	13	6	41	42	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