



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Angel Sandoval  
Municipio: San Matías  
Localidad/Comunidad: LAS PETAS

Facilitador: CRISTINA CASTEDO LOPEZ  
Fecha de Inicio: 22 de dic. de 2013  
Fecha Final: 10 de jul. de 2014  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARES	DE RAMOS	CANDELARIA	3956159	51	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	9	14	16	14	53	8	11	19	14	52	8	14	10	14	46	50	C
2	CRUZ	SILVA	JOSE LUIS	5212117	37	M	SI	CHIQUITANO	CHOFER	8	10	21	14	53	10	11	18	14	53	8	12	10	14	44	50	C
3	ORTIZ	SURUBI	GREGORIA	3956163	51	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	7	10	18	14	49	8	12	18	14	52	7	13	10	14	44	48	C
4	POICHEE	JUSTINIANO	HUGO	8121967	37	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	8	14	18	14	54	7	14	17	14	52	8	11	10	14	43	50	C
5	POICHEE	JUSTINIANO	RAFAELA	4657163	32	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	10	16	18	14	58	10	12	8	14	44	52	C
6	SALVATIERRA	POICHEE	ALCIRA	3956166	45	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	9	11	16	14	50	9	13	17	14	53	9	11	10	14	44	49	C
7	SALVATIERRA	POICHEE	CARMELA	3923230	40	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	10	18	14	52	7	12	17	14	50	10	14	10	14	48	50	C
8	SUMBRE	PARABA	DANIEL	3956171	70	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	7	13	18	14	52	10	15	17	14	56	9	15	16	14	54	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