



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: CAÑON DE FATIMA

Facilitador: NILDA DELGADO FLORES  
Fecha de Inicio: 12 de dic. de 2012  
Fecha Final: 12 de abr. de 2013  
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	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	CHARUPA	DE RAMOS	ISABEL	3946188	49	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	12	15	19	10	56	10	15	15	10	50	53	C
2	LOPEZ	DE CASUPA	FILOMENA	3946038	76	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	15	17	14	57	12	15	19	14	60	11	13	13	10	47	55	C
3	MASABI	SURUBI	MIGUEL		62	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	11	16	17	10	54	10	14	13	10	47	51	C
4	MOQUISAI	SURUBI	CATALINA	7834429	28	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	19	20	14	67	13	16	15	14	58	64	C
5	ROJAS	HERRERA	PETRONA	3955927	55	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	17	16	14	60	13	15	17	14	59	12	15	15	14	56	58	C
6	SILVA	NERYS	MARCELINA ELIANE	6291909	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	18	20	10	61	12	16	16	10	54	58	C
7	SOLETO	EGUEZ	TEREZA	3946128	47	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	11	15	20	10	56	10	15	15	10	50	54	C
8	VACA	TOMICHA	MARIA LUISA	3946125	48	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	11	14	18	10	53	11	15	13	10	49	52	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