



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Concepción

Localidad/Comunidad: PALMARITO

Facilitador: MARCELINA MARCANI SANTOS

Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2012

Fecha Final: 22 de jul. de 2013

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	MASABI	DE BARIQUI	PABLINA		65	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	12	15	13	14	54	12	19	14	10	55	51	C
2	ORELLANA	SEOANE	FABIOLA	12634858	25	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	12	20	12	14	58	10	10	10	10	40	53	C
3	ORTIZ	CHOMA	POLONIA	12839096	46	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	21	13	10	56	12	19	14	14	59	10	10	10	10	40	52	C
4	PUTARE	DE FERNANDEZ	CANDELARIA		65	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	11	20	14	10	55	10	9	13	6	38	53	C
5	PUTARE	MASAI	GUILLERMO	3952324	68	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	15	14	63	14	18	13	10	55	12	12	18	6	48	55	C
6	SOQUERE	RODRIGUEZ	ANA	7790487	55	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	20	16	14	63	14	17	11	14	56	9	8	14	6	37	52	C
7	SURUBI	ORRUNI	MARIA	3952314	49	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	11	17	9	10	47	13	17	11	14	55	57	C
8	VACA	ANTIARE	JUAN	11345433	62	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	20	14	14	61	12	19	14	10	55	11	11	18	10	50	55	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