



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Dúfalo De Chavez
Municipio: Concepción
Localidad/Comunidad: CONCEPCION

Facilitador: SUSANA GARCIA RIBERA
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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	GARCIA	CHARUPA	TEODORO	6277219	78	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	19	12	10	51	11	17	9	10	47	13	17	11	14	55	51	C
2	GARCIA	RIBERA	CRISTINA	9626144	42	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	9	18	8	10	45	14	18	13	10	55	12	12	18	6	48	49	C
3	GARCIA	SOQUERE	MANUELA	4573000	64	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	9	17	9	14	49	12	19	14	14	59	10	10	10	10	40	49	C
4	IPI	CUELLAR	JOSEFINA		36	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	9	19	10	14	52	14	17	11	14	56	9	8	14	6	37	48	C
5	MENGARI	PACHURI	ROSALINA		46	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	18	11	10	49	12	19	14	10	55	11	11	18	10	50	51	C
6	PAJIRI	CHOMA	DOLORES	5835640	39	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	19	12	10	51	11	20	14	10	55	10	9	13	6	38	48	C
7	SUPAYABE	DE RODRIGUEZ	MANUELA	4573011	65	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	16	11	14	51	12	20	12	14	58	10	10	10	10	40	50	C
8	SURUBI	CUASACE	FLORA	7799316	49	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	16	11	14	51	12	15	13	14	54	12	19	14	10	55	53	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