



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: 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	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	GARCIA	CHARUPA	TEODORO	6277219	78	M	SI	CHIKUITANO	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	CHIKUITANO	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	CHIKUITANO	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	CHIKUITANO	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	CHIKUITANO	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	CHIKUITANO	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	CHIKUITANO	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	CHIKUITANO	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