



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: SAN PABLO SUR

Facilitador: CLAUDIA RODRIGUEZ PARAPAINO

Fecha de Inicio: 20 de oct. de 2012

Fecha Final: 22 de jun. 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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	BAILABA	RAMOS	FRANCISCA	12634850	33	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	13	19	21	10	63	13	19	17	10	59	60	C
2	CORNETI	POCHOCHO	NANCY	7680467	28	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	13	14	60	14	20	20	14	68	14	20	17	14	65	64	C
3	MARTINEZ	COLQUE	FORTUNATA	3269051	43	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	10	62	13	19	21	10	63	13	19	18	10	60	62	C
4	SOLIZ	IPI	MARIO	12634755	40	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	13	20	19	10	62	13	19	18	10	60	62	C
5	SOLIZ	IPI	MARISOL	9580057	29	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	18	13	10	52	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	56	C
6	SOLIZ	IPI	PEDRO	12634978	36	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	19	14	14	60	13	19	18	14	64	12	18	17	14	61	62	C
7	SOLIZ	IPI	ROSA	12634604	42	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	12	18	15	14	59	13	18	15	14	60	60	C
8	TOTAQUI	BAILBA	JUANA	13108865	37	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	14	20	19	14	67	14	20	18	14	66	66	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