



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: ELCY VICENTE MAMANI

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	BAILABA	CUASACE	IGNACIO	6289642	62	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	14	10	56	10	17	21	10	58	10	18	19	10	57	57	C
2	BAILABA	JUSTINIANO	ROSELIA	7799262	40	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	16	14	65	68	C
3	CABABA	GARCIA	ESPERANZA		41	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	10	65	12	20	20	10	62	66	C
4	CHARUPA	YPI	JOBITA	12635435	36	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	C
5	IPI	CUASACE	ISABEL	8099430	61	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	20	21	10	63	10	19	20	10	59	64	C
6	JUSTINIANO	RIBERO	JUANA	7799089	58	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	14	10	56	12	18	20	10	60	10	18	20	10	58	58	C
7	JUSTINIANO	YURE	NINFA	7790867	23	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	13	19	21	10	63	10	19	20	14	63	65	C
8	SOLIZ	SUPEPI	JOSERIN	9717062	68	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	12	21	19	14	66	68	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