



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 FERMIN

Facilitador: MANUEL MILTON ALGARAÑAZ JIMENEZ

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALGARAÑAZ	JIMENEZ	MARIA EUGENIA	8117012	41	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	13	19	13	10	55	14	18	16	14	62	60	C
2	ALGARAÑAZ	JIMENEZ	ROBERTO	8865140	33	M	SI	CHIKUITANO	AGRICULTOR	14	19	21	14	68	14	15	20	10	59	14	19	20	14	67	65	C
3	CUASACE	CESARI	ELINA		48	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	13	19	21	10	63	13	18	19	14	64	64	C
4	JIMENEZ	CESPEDEZ	MANUEL JOSE		50	M	SI	CHIKUITANO	AGRICULTOR	13	19	19	14	65	14	20	21	14	69	14	19	20	10	63	66	C
5	ORTIZ	PUTARE	MERCEDES		62	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	20	15	10	59	13	16	15	10	54	60	C
6	SOQUERE	IPAMO	POLONIA		38	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	13	19	21	10	63	13	16	18	14	61	13	18	18	10	59	61	C
7	SUPEPI	MAMATAY	MIGUEL		65	M	SI	CHIKUITANO	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	14	19	17	10	60	14	15	14	14	57	60	C
8	TOMICHA	GUASACE	MARTINA	9580076	29	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	14	17	19	14	64	14	17	21	10	62	64	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