



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Chiquitos  
Municipio: Pailón  
Localidad/Comunidad: POZO DEL TIGRE

Facilitador: RUDDY SOCORE YOPIEZ  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013  
Fecha Final: 20 de dic. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CASUPA	AGUILAR	ROMUALDO	9624521	44	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	14	18	21	10	63	12	16	20	10	58	60	C
2	LENIS	CONDORI	VICTORIA	5864872	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	14	18	21	14	67	12	16	20	10	58	62	C
3	MACHUCA	ROJA	DARIO	5834693	34	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	16	21	14	65	12	20	21	14	67	12	18	20	14	64	65	C
4	MACHUCA	ROJAS	INGRID	8096332	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	20	21	14	67	14	18	20	14	66	65	C
5	MASABI	GUASACE	RAQUEL	8210029	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	20	21	10	63	12	18	20	10	60	61	C
6	RODRIGUEZ	PEDRAZA	FELIPE	7804096	50	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	12	20	21	10	63	14	16	20	10	60	61	C
7	SOCORE	CHORE	DALMIRO CIRILO	3181609	69	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	20	10	62	12	20	21	10	63	14	18	20	10	62	62	C
8	SOCORE	OPIE	YOLANDA	9815606	21	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	14	18	21	10	63	12	16	20	14	62	63	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