



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Chiquitos
Municipio: Pailón
Localidad/Comunidad: SINAI

Facilitador: JORGELINA VACA MEDINA
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2013
Fecha Final: 20 de dic. 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	CANDURI	LOPES	VICTOR	3177040	57	F	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	12	10	54	12	18	18	14	62	14	16	15	10	55	57	C
2	LORA	CONDORI	CLAUDIA	12725202	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	14	14	60	12	20	18	10	60	14	18	15	14	61	60	C
3	MEDINA	MASABY	GLADYS	4607471	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	14	10	58	10	18	20	14	62	12	16	12	10	50	57	C
4	MENDOZA	CORTEZ	JULIANA	8254015	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	14	14	60	12	18	16	14	60	14	16	15	10	55	58	C
5	MOLLERI	CRUZ	MANUEL	1117018	48	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	20	14	14	60	10	20	21	14	65	14	18	15	14	61	62	C
6	OCAMPO	ARAÑA	ELENA	7722732	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	12	18	18	10	58	12	18	15	14	59	58	C
7	PACHULI	AGUILERA	ALI	6232330	32	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	14	10	54	10	18	18	10	56	12	18	12	10	52	54	C
8	VALENCIA	MACURI	BEATRIZ EXALTA	377419	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	12	10	54	10	20	18	10	58	12	18	12	10	52	55	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