



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Ramón
Localidad/Comunidad: SAN RAMON

Facilitador: LIDIA CONDORI CESPEDES
Fecha de Inicio: 12 de oct. de 2012
Fecha Final: 15 de abr. 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	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	AGUILERA	PALACIOS	ERMINIA		26	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	12	21	14	60	14	12	21	14	61	14	21	19	14	68	63	C
2	AGUILERA	PALACIOS	FRANCISCO	9647131	32	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	11	12	21	14	58	10	14	20	14	58	9	21	18	14	62	59	C
3	AGUILERA	PALACIOS	MARIA DALCI	12806469	33	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	13	20	14	60	11	13	21	14	59	14	21	18	14	67	62	C
4	ALBOLEDA	MANCILLA	SILENI		23	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	11	21	14	59	11	13	20	14	58	10	21	21	14	66	61	C
5	FLORE	JUSTINIANO	ELIBERTO	12356569	32	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	10	21	14	57	13	11	21	14	59	10	21	17	14	62	59	C
6	MORENO	DURAN	MARIA DEISI		31	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	13	21	14	60	13	10	15	14	52	9	21	18	14	62	58	C
7	SAAVEDRA	CASIA	ALEJANDRO	9600919	56	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	11	11	21	14	57	10	20	20	14	64	10	21	19	14	64	62	C
8	ZURATTE	BURGOS	JOSE SEBASTIAN	7681529	21	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	11	12	21	14	58	14	13	20	10	57	10	21	19	14	64	60	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