



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: LIMONCITO

Facilitador: VERONICA PESOA LIRA

Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2010

Fecha Final: 30 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CASTEDO	MOTORE	IGNACIA		27	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	19	12	14	57	13	19	18	14	64	13	19	21	14	67	13	19	21	14	67	64	C
2	CASTEDO	MOTORE	ISABEL		50	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	16	11	10	48	13	21	20	14	68	11	16	19	10	56	12	19	19	10	60	58	C
3	CASTEDO	SURUBI	SENON		0	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	20	11	14	58	13	20	20	14	67	13	20	21	14	68	12	19	20	14	65	65	C
4	CHORE	IBAMO	IGNACIA	70013105	46	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	8	10	48	13	20	17	14	64	12	18	21	10	61	13	20	20	14	67	60	C
5	CHUVE	IPAMO	PETRONA		34	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	20	9	14	56	12	19	19	10	60	13	20	21	14	68	12	19	20	10	61	61	C
6	MAMATA	ANTIARE	JAVIER		0	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	20	12	14	59	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	21	14	68	65	C
7	MAMATA	ANTIARE	JOSE		30	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	11	17	10	10	48	11	14	14	10	49	11	17	15	10	53	10	16	18	10	54	51	C
8	MAMATA	ANTIARE	JOSE		0	M	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	21	11	14	59	13	20	17	14	64	13	20	21	14	68	13	20	21	14	68	65	C
9	MOTORE	GARCIA	ASUNTA	7797814	33	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	17	10	10	49	10	10	10	6	36	12	17	21	10	60	10	16	16	10	52	49	C
10	MOTURE	GARCIA	ROSA		0	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	7	14	51	10	16	16	10	52	12	18	20	14	64	13	21	20	14	68	59	C
11	OLY	IPAMO	LUCILA		0	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	20	11	14	58	13	20	20	14	67	13	20	21	14	68	13	20	21	14	68	65	C
12	OLY	TIRA	ANA		0	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	12	14	56	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	12	18	20	14	64	61	C
13	ORELLANA	EUGENIA	TIRA		35	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	11	15	12	10	48	11	16	19	10	56	11	16	19	10	56	53	C
14	ORELLANA	RODRIGUEZ	AMELIA		0	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	17	10	10	48	11	18	20	10	59	11	17	19	10	57	12	17	20	10	59	56	C
15	ORTIZ	SOQUERE	SATURNINO		40	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	19	12	10	53	12	19	19	10	60	12	19	19	10	60	12	19	19	10	60	58	C
16	SEOANE	CHUVE	MARTHA		45	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	19	11	10	52	12	19	19	10	60	12	19	19	10	60	12	18	21	10	61	58	C
17	SEOANE	RODRIGUEZ	AGUSTIN		0	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	20	11	14	58	12	19	20	14	65	13	20	21	14	68	11	17	19	10	57	62	C
18	TIRA	IPAMO	MARIA		0	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	19	10	14	56	11	17	19	10	57	13	19	21	14	67	11	17	15	10	53	58	C
19	TIRA	IPAMO	PABLO		0	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	17	10	10	49	11	17	19	10	57	11	17	19	10	57	12	17	21	10	60	56	C
20	TIRAS	CAPOBIANCO	MARCOS		0	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	19	10	10	51	11	19	20	10	60	12	19	20	10	61	12	18	21	10	61	58	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.



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: LIMONCITO

Facilitador: VERONICA PESOA LIRA
Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2010
Fecha Final: 30 de jul. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

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