



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: LA EMBOSCADA

Facilitador: CAROLY CACERES LANGUIDEY

Fecha de Inicio: 12 de ene. de 2015

Fecha Final: 15 de may. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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	CALLAU	MENDIA	PETRONA	1253374	30	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	15	12	10	48	11	16	12	10	49	12	14	20	10	56	11	16	12	10	49	51	C
2	CUASACE	MOTORE	DOLORES	4573125	53	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	13	9	10	44	12	15	13	10	50	12	13	17	10	52	12	15	13	10	50	49	C
3	ORTIZ	SOQUERE	MERCEDES	7680384	29	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	14	8	10	42	10	13	17	10	50	10	14	17	10	51	10	13	17	10	50	48	C
4	POCHOCHO	EVE	EDITA	4558684	45	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	13	10	10	44	11	12	15	10	48	10	14	20	10	54	11	12	15	10	48	49	C
5	SOLIZ	POCHOCHO	DARWIN	8067202	25	M	NO	CHIQUITANO	OTRO	12	14	7	10	43	10	14	15	10	49	11	13	17	10	51	10	14	15	10	49	48	C
6	SOLIZ	SUPEPI	PEDRO	4573202	58	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	14	8	10	42	10	11	13	10	44	11	12	17	10	50	10	11	13	10	44	45	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