



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: NUEVA BELEN

Facilitador: RAMIRO RODAS VASQUEZ

Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2013

Fecha Final: 2 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	BUSTAMANTE	QUIROGA	MATILDE	7742564	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	16	10	61	12	19	20	14	65	14	20	16	14	64	63	C
2	CHOQUE	CHAMBI	DARIA	4672238	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	12	18	17	10	57	14	21	20	10	65	63	C
3	DIAZ	GASPAR	BALVINA	9797480	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	17	14	64	14	18	20	14	66	14	20	17	10	61	64	C
4	MORENO	ORTIZ	ISABEL	8096945	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	12	19	16	10	57	12	21	16	10	59	60	C
5	ORTIZ	MORENO	BEYBI FANNY	8089025	26	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	18	17	10	57	14	21	20	10	65	58	C
6	QUIROGA	ARNEZ	EVANGELINA	3233326	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	18	14	10	54	12	21	18	10	61	60	C
7	ROCHA	ROMERO	ANA	7742569	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	14	19	20	14	67	14	21	18	10	63	64	C
8	TARIFA	RIVERA	YSABEL	7742597	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	12	19	20	14	65	14	20	14	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