



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Duflo De Chavez

Municipio: San Antonio de Lomerio

Localidad/Comunidad: SAN ANOTNIO DE LOMERÍO

Facilitador: BERNABE CUASACE CHORE

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2011

Fecha Final: 15 de jul. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CASTRO	SORIOCO	LORENZO	4669704	60	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	12	17	19	10	58	13	20	19	10	62	11	16	21	10	58	60	C
2	CHUVE	PARAPAINO	DOLORES	7771205	56	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	11	15	21	10	57	11	14	18	10	53	14	18	19	10	61	12	17	21	10	60	58	C
3	GARCIA	CHARUPA	ANA	4681122	64	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	17	20	14	61	12	18	15	10	55	9	15	16	10	50	12	16	17	14	59	56	C
4	MENGARI	SOQUERE	FELIPE	4680121	70	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	17	18	14	63	12	18	18	10	58	11	15	16	10	52	14	17	20	10	61	59	C
5	PEÑA	AGUILAR	TERESA	4680721	57	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	17	21	10	59	10	15	21	10	56	13	18	21	14	66	10	16	19	14	59	60	C
6	TOMICHA	PARAPAINO	NICOLAS	4680271	59	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	11	19	21	10	61	13	19	21	14	67	13	18	21	14	66	64	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