



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Ñuflo De Chavez  
Municipio: San Javier  
Localidad/Comunidad: C/MONTE CRISTO

Facilitador: ANA MARIA PESOA BARBERY  
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2013  
Fecha Final: 12 de nov. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHUVE	PATICU	NELSON		19	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	21	10	61	13	21	21	10	65	14	21	21	14	70	65	C
2	PASABARE	GUASACE	CARMELA	11363546	18	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	10	14	59	13	20	21	14	68	10	17	21	10	58	62	C
3	PESOA	TOMICHA	ABELIA		17	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	18	21	14	66	10	17	21	10	58	64	C
4	PESOA	TOMICHA	NELIDA	7830295	21	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	16	14	63	14	20	21	14	69	10	18	20	10	58	63	C
5	RIBERO	FLORES	MARIBEL	4665318	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	16	14	62	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	65	C
6	TASEO	ANTIARE	HEBERTO		22	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	16	14	64	13	20	21	10	64	66	C
7	TASEO	SURUBI	FRANCISCO	3874673	50	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	16	14	62	10	20	21	14	65	12	15	21	14	62	63	C
8	TOSUBE	TOSUBE	MANUELA	9730560	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	16	14	62	13	20	21	10	64	10	18	21	10	59	62	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