



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Robore

Localidad/Comunidad: SAN LORENZO NUEVO

Facilitador: OLGA EGUEZ MONASTERIO

Fecha de Inicio: 12 de nov. de 2012

Fecha Final: 9 de may. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	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	CHUVE	MONTENEGRO	FELIX	1537148	62	M	NO	CHIQUITANO	CARPINTERO	12	13	13	10	48	12	13	7	10	42	13	13	4	10	40	12	13	12	14	51	45	C
2	CHUVE	MONTENEGRO	MANUELA	2948420	74	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	16	18	14	60	13	17	6	14	50	13	18	18	14	63	58	C
3	CHUVE	NUÑEZ	JUANA	8124868	24	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	13	15	7	10	45	13	15	7	10	45	12	14	6	10	42	46	C
4	LOPEZ	BORGE	MARIA MAGDALENA	3954267	45	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	18	15	14	61	13	15	18	14	60	14	21	21	14	70	65	C
5	NUÑEZ	FLORES	MARIA	8898331	51	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	14	18	9	14	55	14	20	21	14	69	65	C
6	SURUBI	MORENO	PASCUALA	9715442	64	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	12	13	14	51	13	12	17	14	56	12	13	6	14	45	13	12	17	14	56	52	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