



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Ñuflo De Chavez  
Municipio: San Antonio de Lomerio  
Localidad/Comunidad: FATIMA DE LOMERIO

Facilitador: JOSEFINA PARAPAINO CUASACE  
Fecha de Inicio: 3 de oct. de 2013  
Fecha Final: 21 de dic. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CHORE	CHUVE	ELISA	11310394	30	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	18	21	14	67	14	14	12	14	54	10	8	10	10	38	53	C
2	CHORE	CHUVE	FRANCISCA	4679797	39	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	11	13	14	50	13	14	15	14	56	12	11	11	14	48	51	C
3	CHUVIRU	MANGARI	LUCINDA	7716967	32	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	12	16	14	55	14	19	20	14	67	14	20	21	14	69	64	C
4	IPAMO	SURUBI	ANTONIO	46811320	68	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	14	21	21	14	70	69	C
5	PALACHAY	CASTRO	LUCIA	4665257	47	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	10	13	14	49	14	15	18	14	61	14	14	21	14	63	58	C
6	PALACHAY	CHUVE	TOMAS	4680304	62	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	12	12	15	14	53	13	15	18	14	60	58	C
7	PARAPINO	CUASACE	PASCUAL		56	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	12	18	10	54	14	13	20	14	61	14	12	14	14	54	56	C
8	RODRIGUEZ	GUASACE	ROSA	9858111	44	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	11	16	14	54	13	12	13	10	48	8	8	8	10	34	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