



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Concepción

Localidad/Comunidad: ZONA 5

Facilitador: MIGUEL RODRIGUEZ CHUVE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 16 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		FARFAN	MARIEL	12635317	35	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	15	19	10	54	12	15	21	10	58	12	19	21	10	62	58	C
2	AIZA	CONDORI	JOSEFINA	12634583	38	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	13	17	10	50	11	14	18	10	53	52	C
3	CHARUPA	SUPEPI	MIRIAN	8099058	32	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	17	18	10	58	12	15	21	10	58	59	C
4	CHUVIRU	MANGARI	JUANA	5835486	34	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	12	13	18	10	53	10	13	20	10	53	53	C
5	CUASACE	CESARI	NESTORIA	3952233	51	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	14	19	21	14	68	13	19	20	10	62	64	C
6	LEAÑOS	MENDOZA	AIDA	4573023	45	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	13	17	10	50	12	14	18	10	54	10	13	17	10	50	51	C
7	PUTARE	RAMOS	IGNACIA	8099113	33	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	20	21	14	68	14	19	21	14	68	68	C
8	SALVATIERRA	HUASACE	JUANA	9632387	34	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	12	13	18	10	53	12	15	21	10	58	56	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