



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Ñuflo De Chavez  
Municipio: San Ramón  
Localidad/Comunidad: SAN RAMÓN

Facilitador: ANA CAROLA BAZAN ARIMINY  
Fecha de Inicio: 28 de mar. de 2013  
Fecha Final: 28 de jun. de 2013

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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	CESARI	MARIA	9857756	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	18	14	50	10	10	16	14	50	12	10	6	14	42	10	10	21	14	55	49	C
2	EVE	SURUBI	CARMEN	13095569	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	14	21	18	14	67	14	9	20	14	57	14	18	18	14	64	62	C
3	RAPU	TOMICHA	CARLA LORENA	99907005	17	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	10	14	21	14	59	10	10	18	14	52	14	10	21	14	59	60	C
4	SURUBI	EBE	MAGALI	7851599	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	10	18	14	56	14	10	18	14	56	10	18	15	14	57	14	21	21	14	70	60	C
5	SURUBI	YOBIO	ISABEL	8106281	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	14	14	48	8	10	10	14	42	8	8	6	14	36	8	7	15	14	44	43	C
6	YOVIO	SURUBI	JUANA	12774612	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	8	18	14	50	8	10	18	14	50	8	14	18	14	54	8	8	21	14	51	51	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