



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Chiquitos
Municipio: San Jose de Chiquitos
Localidad/Comunidad: DOLORES

Facilitador: EVARISTO TOMICHA PESOA
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013
Fecha Final: 30 de ene. de 2014
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	CHAVEZ	DE GUASASE	NOEMIA	2920401	62	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	16	16	14	60	14	15	10	10	49	59	C
2	CUYATI	PARABA	ELODIA	4546171	50	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	16	14	62	14	17	9	14	54	61	C
3	CUYATI	PUTARE	ANA	4546176	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	17	20	14	65	14	16	7	10	47	60	C
4	POICHEE	ARTEAGA	BERNARDINO	3889932	75	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	17	21	14	66	14	18	19	14	65	14	15	10	10	49	60	C
5	POICHEE	TACEO	GLADYS	6394957	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	16	16	14	60	14	16	7	10	47	58	C
6	POICHEE	TASEO	SUSANA	4546192	42	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	18	16	14	62	14	16	9	14	53	61	C
7	SUPAYABE	ROJAS	PEDRO	6394951	50	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	18	21	14	67	14	18	20	14	66	14	17	9	10	50	61	C
8	TACEO	VELASCO	HERNAN	6394947	70	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	14	17	16	14	61	14	16	10	10	50	58	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