



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Angel Sandoval
Municipio: San Matías
Localidad/Comunidad: LAS PETAS

Facilitador: MARISABEL VACA VACA
Fecha de Inicio: 22 de dic. de 2013
Fecha Final: 10 de jul. 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	ANGULO	HURTADO	CRECENCIO		77	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	18	21	14	66	14	19	18	14	65	13	18	17	14	62	64	C
2	CAMPOS	GOMEZ	GERMAN	7709866	70	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	18	21	14	66	14	19	19	14	66	13	19	18	14	64	65	C
3	KUHN	MENACHO	GERMAN	7825433	69	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	18	21	14	65	13	19	19	14	65	14	18	18	14	64	65	C
4	MELGAR	VERGAS	MARLENE		52	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	13	17	20	14	64	13	19	17	14	63	63	C
5	MENDOZA	SURUBI	BELARMINA	5394472	37	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	17	21	14	66	13	18	19	14	64	13	17	17	14	61	64	C
6	PEREZ	GIL	TEODOCIA	4657093	55	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	12	17	19	14	62	12	18	16	14	60	62	C
7	ROCA	MENDEZ	DARIA	7753433	80	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	17	21	14	66	13	18	18	14	63	14	18	18	14	64	64	C
8	RODRIGUEZ	TOMICHA	YOLY	9829997	21	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	14	18	17	14	63	13	19	18	14	64	64	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