



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Boyuibe

Localidad/Comunidad: POZO DEL MONTE

Facilitador: JOSE FLORES VACA

Fecha de Inicio: 11 de feb. de 2015

Fecha Final: 14 de ago. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	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	CHAIGUE	GALARZA	JUANA	12647021	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	11	14	6	38	7	15	17	6	45	8	14	18	10	50	44	C
2	CHAIGUE	PRIMERO	MARINA	9775276	33	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	8	13	19	6	46	9	13	19	10	51	8	10	12	10	40	46	C
3	MORENO	ASENCIO	LIBORIO	7826878	30	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	7	13	19	6	45	8	14	17	6	45	9	12	14	10	45	45	C
4	MORENO	CHAIGUE	MARIA ESTHER	9680832	19	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	13	18	6	44	9	14	18	6	47	8	12	9	10	39	43	C
5	MORENO	FLORES	FERNANDO	9019827	39	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	7	12	19	6	44	7	15	18	6	46	8	14	16	10	48	46	C
6	MORENO	FLORES	MARTIN		35	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	8	15	20	6	49	9	16	19	6	50	9	13	12	10	44	48	C
7	MORENO	FLORES	VICENTE	9775275	31	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	12	17	10	48	9	10	17	10	46	9	12	14	10	45	46	C
8	MORENO	VALENCIA	HORACIO	9680869	25	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	7	11	14	6	38	7	10	14	6	37	8	12	13	10	43	39	C
9	MORENO	VALENCIA	RUBEN	9680824	17	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	8	12	16	6	42	8	12	16	6	42	8	10	11	10	39	41	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