



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Guarayos
Municipio: El Puente
Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE YOTAU

Facilitador: DONALD AGUILERA MERCADO
Fecha de Inicio: 14 de feb. de 2014
Fecha Final: 16 de ago. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AGUILERA	SILVA	VIVIAN CARLITA	5820116	31	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	12	12	13	10	47	14	20	21	14	69	14	19	19	14	66	61	C
2	ARANCIBIA	DURAN	TEODORA	1116856	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	10	47	12	18	21	14	65	13	18	19	14	64	59	C
3	DELGADO		MARIANO	1078589	53	M	SI	GUARAYA	AGRICULTOR	13	14	21	14	62	14	17	6	14	51	12	16	16	10	54	56	C
4	MACHUA	TOMICHA	SUSANA	9646884	42	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	12	12	13	14	51	14	17	21	14	66	13	15	15	14	57	58	C
5	MERCADO	SALVATIERRA	BEISA	6247011	83	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	13	14	13	14	54	14	21	14	14	63	13	19	21	14	67	61	C
6	ROCA	JIMENEZ	FRANCISCO	3264013	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	14	21	14	62	14	21	21	14	70	12	13	18	10	53	62	C
7	SUAREZ	GOMEZ	JOSE VLADIMIR	6311147	35	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	14	13	10	50	14	21	18	14	67	13	19	21	14	67	61	C
8	VITAL	ALVAREZ	JUAN CARLOS	5895076	33	M	SI	GUARAYA	AGRICULTOR	12	14	13	14	53	14	16	21	14	65	12	12	19	10	53	57	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