



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: POZA VERDE

Facilitador: ANDREA ALCOCER AGUIRRE

Fecha de Inicio: 1 de nov. de 2014

Fecha Final: 15 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHIQUENO	CHIQUENO	BERTHA	8089341	42	F	NO	AYOREO	AMA DE CASA	10	21	17	10	58	14	20	12	10	56	10	19	21	10	60	58	C
2	CHIQUENO	DOSAPE	CECILIA	7784906	47	F	NO	AYOREO	AMA DE CASA	14	20	12	10	56	12	18	20	10	60	12	20	21	14	67	61	C
3	CHIQUENO	DOSAPEI	ALBERTINA	8076923	35	F	NO	AYOREO	AMA DE CASA	10	21	11	10	52	12	18	19	10	59	10	19	21	10	60	57	C
4	CUTAMIÑO	DOSAPE	TANIA	7784915	37	F	NO	AYOREO	AMA DE CASA	10	20	11	14	55	10	20	20	12	62	10	10	21	10	51	56	C
5	DOSAPE	CHIQUENO	DORI	7784928	32	F	NO	AYOREO	AMA DE CASA	10	21	11	14	56	12	19	16	10	57	12	19	21	10	62	58	C
6	DOSAPEY	CHIQUENO	CLAUDIA	13081736	28	F	NO	AYOREO	AMA DE CASA	10	21	12	10	53	10	20	18	12	60	10	10	21	10	51	55	C
7	ETACORE	CHIQUENO	VICTOR	7750257	55	M	NO	AYOREO	AGRICULTOR	10	20	11	14	55	14	18	17	10	59	10	19	21	10	60	58	C
8	URAEZAÑA	NONGARABE	ORLANDO	13774311	42	M	NO	AYOREO	AGRICULTOR	10	20	16	10	56	10	18	16	10	54	10	20	21	10	61	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