



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: ROSAL CENTRO

Facilitador: SANTOS UYUNI DIAZ

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2015

Fecha Final: 19 de set. 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	AMBLO	YOMOYE	CARMEN	4170032	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	14	10	44	10	12	12	10	44	44	C
2	ARAYARI	PABLO	LORENZO	5058866	37	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	10	12	21	10	53	11	15	18	10	54	57	C
3	BEDOYA	AVENDAÑO	AGRIPINA	9852301	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	21	14	63	14	14	21	14	63	12	15	21	14	62	63	C
4	DOERKSEN	HARDER	NELI	5883418	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	10	9	13	6	38	12	10	10	6	38	38	C
5	MOSCOSO	MOLINA	MAYDA	14053650	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	10	10	46	12	12	15	10	49	12	14	14	10	50	48	C
6	ORTEGA	CARDOZO	VILMA	7670435	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	19	10	53	12	12	18	10	52	12	12	20	10	54	53	C
7	PEREZ	CARVAJAL	MARINEL	13306322	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	21	14	61	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	66	C
8	ROCA	MORALES	WILBERTO	10800452	47	M	NO	CASTELLANO	CARPINTERO	10	12	12	10	44	10	11	15	10	46	10	10	15	10	45	45	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