



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Velasco
Municipio: San Ignacio de Velasco
Localidad/Comunidad: CEA SAN IGNACIO

Facilitador: MARICELA MELGAR GONZALES
Fecha de Inicio: 14 de feb. de 2014
Fecha Final: 18 de ago. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ZAMBRANA	MARIA PILAR	9771830	39	F	SI	CHIQUITANO	COMERCIENTI	12	18	19	14	63	13	20	18	14	65	13	19	19	14	65	64	C	
2	CHUVE	TAPEOSI	LAURA	8958179	25	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	19	17	14	62	12	17	15	14	58	13	18	13	14	58	59	C
3	LEYGUE	SOMOSA	ERLAN	1952016	66	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	13	17	18	14	62	12	18	15	14	59	61	C
4	PARADA	CABALLERO	ARGENTINA	4713041	67	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	13	18	19	14	64	13	18	17	14	62	63	C
5	SALAS	FERREIRA	JUANA	12448463	20	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	12	17	18	14	61	13	17	15	14	59	61	C
6	TOMICHA	ROMERO	MARIA CLARA	4552602	45	F	SI	CHIQUITANO	COMERCIENTI	13	20	20	14	67	14	20	20	14	68	14	20	16	14	64	66	C
7	VACA	SALAS	MONICA	11304201	23	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	13	18	20	14	65	12	17	15	14	58	63	C
8	ZAMBRANA	LINARES	LIDIA HORTENCIA	498469	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	19	20	14	67	14	20	16	14	64	66	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