



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Angel Sandoval

Municipio: San Matías

Localidad/Comunidad: VILLA PARA

Facilitador: CLAUDIA VELASCO HERRERA

Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2013

Fecha Final: 19 de feb. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	DELGADILLO	POIQUI	MARIA		46	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	13	19	10	52	13	11	8	10	42	10	11	20	10	51	10	11	15	10	46	48	C
2	HERRERA	TOMICHA	PABLINA	7710312	59	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	13	18	14	59	14	14	19	14	61	13	13	14	14	54	11	12	20	14	57	58	C
3	JUSTINIANO	POQUIVQUI	TOMAS	2996886	59	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	11	14	17	10	52	10	14	16	10	50	11	12	20	10	53	10	10	20	10	50	51	C
4	LOPEZ	CHARUPA	GRACIANA	3887716	2	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	13	21	14	62	14	19	19	14	66	14	14	18	14	60	14	14	21	14	63	63	C
5	MASAI	POIQUI	DENISE	11400900	28	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	13	13	19	14	59	13	13	16	14	56	11	12	18	14	55	59	C
6	MASAY	POIQUI	MATILDE	13666446	62	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	13	8	10	41	10	11	21	10	52	10	11	20	10	51	49	C
7	PARA	POIQUI	MARIA CARLITA		32	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	12	21	14	61	10	13	14	14	51	11	13	21	14	59	10	13	18	14	55	57	C
8	PARA	POIQUI	MARIA MARCELA	7710270	2	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	10	15	10	45	10	10	14	10	44	10	10	20	10	50	48	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