



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: SAN LORENCITO DE LA  
FRONTERA

Facilitador: RANDOLFO RUIZ CUYATI

Fecha de Inicio: 13 de ene. de 2016

Fecha Final: 13 de jul. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CAMBARA	PARABA	DANIEL		37	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	15	15	14	55	11	15	15	6	47	13	15	13	14	55	52	C
2	CANIDO	SUPEPI	LIDIA	4666296	58	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	19	6	56	11	18	19	6	54	13	18	12	6	49	53	C
3	CASTEDO	CHUVE	NEISA	9779111	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	11	19	19	6	55	12	19	12	10	53	55	C
4	CASUPA	ORTIZ	PETRONA		51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	11	16	18	10	55	13	16	12	10	51	53	C
5	CHUVE	CASUPA	PIEDES	9754878	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	10	16	18	6	50	10	16	12	6	44	49	C
6	LOPEZ	ORTIZ	CARMELO	12853179	45	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	18	19	10	58	10	18	19	10	57	12	18	11	10	51	55	C
7	LOPEZ	ORTIZ	PANFILO	4666337	36	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	19	18	14	62	11	19	18	6	54	13	19	11	14	57	58	C
8	MANACA	DURAN	ROSA	4666292	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	16	10	58	11	19	16	10	56	13	19	16	10	58	57	C
9	RAMOS	ROMAN	DORA	13178907	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	11	19	19	10	59	14	19	12	10	55	58	C
10	SOLIZ	CANIDO	ANA TERESA	8862498	21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	11	16	16	10	53	12	16	11	10	49	52	C
11	SOLIZ	CANIDO	CARMEN SILVIA		37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	15	15	14	57	11	15	15	6	47	13	15	11	14	53	52	C
12	SOLIZ	CANIDO	MANUEL	8938992	28	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	11	18	17	10	56	14	18	11	10	53	55	C
13	SOLIZ	CANIDO	MARIA	8938832	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	11	19	19	6	55	12	19	11	10	52	55	C
14	SOLIZ	POICHEE	FAUSTINO	12853132	28	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	19	16	10	55	11	19	16	10	56	13	19	12	10	54	55	C
15	SOLIZ	POICHEE	GUADALUPE	13269169	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	20	20	14	65	10	20	20	6	56	14	20	11	14	59	60	C
16	SOLIZ	SORIOCO	FRANCISCO	4666282	31	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	19	19	10	60	11	19	19	6	55	12	19	12	10	53	56	C
17	SOLIZ	SORIOCO	PASCUALA	8861110	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	11	19	19	10	59	14	19	11	10	54	58	C
18	SURUBI	CASTEDO	ANA DALILA	9779177	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	15	6	47	10	15	15	6	46	9	15	11	6	41	45	C
19	SURUBI	CASTEDO	DONALD	13109173	29	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	17	17	10	55	11	17	17	10	55	13	17	13	10	53	54	C
20	YOPIE	MASAI	ANDREA		37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	11	19	19	6	55	11	19	12	14	56	58	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.



**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:** SAN LORENCITO DE LA  
FRONTERA

**Facilitador:** RANDOLFO RUIZ CUYATI  
**Fecha de Inicio:** 13 de ene. de 2016  
**Fecha Final:** 13 de jul. de 2016  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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