



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Velasco
Municipio: San Miguel de Velasco
Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE LOMERÍO

Facilitador: EDELMIDADT NUÑEZ PITIGAS
Fecha de Inicio: 26 de jul. de 2017
Fecha Final: 25 de oct. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ARROYO	RODRIGUEZ	MAYIN	11364155	28	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	16	14	56	12	16	13	10	51	54	C	
2	CAMBARA	GIL	JOSE	11364164	30	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	13	16	17	10	56	10	17	13	10	50	54	C
3	CHUVE	ARROYO	CAROLINA	8868290	45	F	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	17	14	14	57	12	16	14	56	14	16	15	14	59	57	C	
4	DORADO	CHUVE	MARIOLI	12568324	33	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	13	17	19	10	59	14	17	12	14	57	56	C
5	GIL	OPIES	ADOLFO	12388391	47	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	12	16	16	14	58	10	17	19	10	56	57	C
6	GIL	OPIEZ	LIDER	8868289	45	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	13	15	10	50	11	18	15	14	58	12	16	13	10	51	53	C
7	SORIA	RIVERO	SIMON	3222362	58	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	13	18	16	14	61	14	17	17	14	62	62	C
8	SURUBI	PARAPAINO	DEISY	11359294	31	F	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	17	17	14	61	13	18	17	14	62	14	18	17	14	63	62	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