



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: PORVENIR

Facilitador: EDWIN CABALLERO GONZALES

Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2017

Fecha Final: 20 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CUYATI	ESPIRITU	VICTORINA	4659427	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	63	C
2	MARMAÑA	PEREIRA	ALBERTO	12853084	35	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	10	10	21	14	55	14	14	21	14	63	61	C
3	MASAI	OLIVARES	ERLAN	8193562	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	63	C
4	OLIVARES	MASAI	MARIA	12852560	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	14	14	21	10	59	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	62	C
5	OLIVARES	TAPEOSI	MARIA INES	7710425	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	14	14	10	10	48	10	10	20	10	50	14	14	21	14	63	54	C
6	PEREZ	SURUBI	SANTA MELANIA	9720352	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	14	14	21	10	59	14	13	21	14	62	62	C
7	SAUCEDO	GUTIERREZ	HORMANDO	2942572	73	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	10	10	10	44	10	10	10	14	44	10	10	10	10	40	10	10	20	10	50	45	C
8	TOMICHA	CALLAU	PABLA	12852710	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	14	13	21	14	62	63	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