



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 LOMERIO

Facilitador: HECTOR AGUILAR LOPEZ
Fecha de Inicio: 20 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AGUILAR	LOPEZ	OSMAN ANTONIO	4668421	40	M	NO	CHIKUITANO	OTRO	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
2	GIL	OPIES	YOLANDA ISABEL	4622515	54	F	NO	CHIKUITANO	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	57	C
3	GIL	OPIEZ	NAPOLEON	8922665	30	M	NO	CHIKUITANO	OTRO	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
4	LOPEZ	SOCORE	ANGELA LOLA	12839318	40	F	NO	CHIKUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	12	53	55	C
5	NOCO	PEÑA	CELSO	7742158	43	M	NO	CHIKUITANO	OTRO	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	20	14	14	60	57	C
6	SOCORE	GIL	DENNY	8868127	36	F	NO	CHIKUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
7	SOCORE	GIL	HEBERTO	5403116	37	M	NO	CHIKUITANO	AGRICULTOR	14	12	15	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	12	53	54	C
8	SOCORE	POIQUI	IGNACIA		79	F	NO	CHIKUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	20	21	14	67	12	15	14	12	53	59	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