



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: MARFIL

Facilitador: BALVINA RAMOS PUTARE

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	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	CAMBARA	AYALA	JOSE BALVINO	12854381	24	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	11	21	14	60	14	11	19	14	58	13	20	19	14	66	61	C
2	CAMBARA	AYALA	JOSE BALVINO	4666347	69	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	10	21	14	59	14	19	14	14	61	63	C
3	CAMBARA	PARABA	DOMINGA	9857072	33	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	10	20	14	58	14	10	21	14	59	14	19	15	14	62	60	C
4	CAMBARA	PARABA	MARIA ALEJANDRINA	7725907	28	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	10	21	14	59	14	10	17	14	55	13	20	14	14	61	58	C
5	MONTERO	AYALA	BARTOLO		36	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	11	21	14	60	14	11	21	14	60	14	21	15	10	60	60	C
6	PARABA	MEJIA DE CAMBARA	ALEJANDRINA	4666346	63	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	10	21	14	59	14	11	21	14	60	14	21	14	14	63	61	C
7	SURUBI	CAMBARA	JOSE PABLO	13179197	37	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	11	21	14	60	14	10	15	14	53	13	20	14	10	57	57	C
8	VACA	LEITE	MARIA	8226574	64	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	10	17	14	55	14	20	18	10	62	14	17	19	14	64	60	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