



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: ADRIAN MARINO POIQUI ROMAN
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2017
Fecha Final: 20 de oct. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CAMBARA	MARIELA	13268648	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	11	18	17	10	56	12	10	15	10	47	54	C
2	JUSTINIANO	CHOMA	PURA	8999084	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	11	16	16	10	53	11	16	17	10	54	55	C
3	POIQUI	ROMAN	PURA DELY	11359299	32	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	12	18	17	10	57	12	18	17	10	57	58	C
4	POIQUI	ROMAN	ROSMERY	12839333	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	11	17	16	10	54	11	17	14	10	52	53	C
5	ROJAS	ROCA	MARIA DANNI	11359290	42	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	11	15	17	10	53	11	15	16	10	52	53	C
6	ROMAN	CASTRO	EUGENIA	7706708	64	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	11	15	17	10	53	11	15	17	10	53	55	C
7	TACOO	MASAI	RAMONA	7742137	61	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	11	17	16	10	54	11	17	15	10	53	54	C
8	TASEO	SOCORE	MARIELA	7810770	28	F	NO	CHIQUITANO	OTRO	13	21	19	10	63	12	20	20	10	62	12	10	20	10	52	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