



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Angel Sandoval
Municipio: San Matías
Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO DE LA SIERRA

Facilitador: JORGE PACCHI INTURIAS
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2018
Fecha Final: 21 de dic. de 2018
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	CHUVE	ROJAS	RAFAELA	6289844	80	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	18	14	61	14	20	18	14	66	65	C
2	DECIO	HERRERA	MARIA	9859600	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	62	C
3	PINTO	MACOÑO	MARIA LOURDES	8121496	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	14	15	18	14	61	14	20	14	14	62	62	C
4	PINTO	MACOÑO	MAURICIO	13690033	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	14	14	62	14	15	14	14	57	14	20	14	14	62	60	C
5	TOMICHA	CABABA	IGNACIO	13874012	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	14	15	14	14	57	14	15	14	14	57	57	C
6	TOMICHA	SUMBRE	JOSE	9859632	27	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	18	14	61	14	15	18	14	61	14	18	14	14	60	61	C
7	TOSUBE	CHUVE	CATALINA		33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	62	C
8	TOSUBE	CHUVE	OVANDO	6394418	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	18	14	61	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	57	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