



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 LOMERÍO

Facilitador: ANTONIA VERONICA OPIES AGUILAR
Fecha de Inicio: 28 de jul. de 2017
Fecha Final: 10 de nov. 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	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					Nota Final	E s t a d o
	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	GIL	TOMICHA	LORENZA	4668466	68	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	56	C
2	MEJIA	SOCORE	MANUEL IGNACIO	6328751	37	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	14	14	62	14	14	12	15	55	62	C
3	OPIES	ROJAS	JUAN BAUTISTA	6394508	69	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	14	20	14	14	62	14	14	14	14	56	58	C
4	SOCORE	CAMBARA	VIVIANA	12387561	46	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	56	C
5	SOCORE	TOMICHA	BENJAMIN	3833890	63	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	14	14	20	14	62	58	C
6	TASEO	GIL	FLORA	7742100	74	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	56	C
7	TOMICHA	CHORES	MARCELA HORTENCIA	4668467	63	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	56	C
8	TOMICHA	OPIEZ	PABLO	3299718	63	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	20	14	62	58	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