



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: YAPIROA

Facilitador: LEONCIO ORTIZ GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2018

Fecha Final: 29 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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ANTONIO	CHAMAYE	EUGENIO	13652680	48	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	10	15	14	12	51	12	18	19	10	59	56	C
2	CHUMIRA	BARRIOS	RICHARD		45	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	10	18	17	10	55	12	16	16	12	56	57	C
3	GUTIERREZ	IBÁÑEZ	LUISA	2835838	70	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	15	17	12	56	10	15	18	14	57	57	C
4	MARTINEZ	FERNANDEZ	FACUNDO	7779226	70	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	15	16	11	56	12	15	16	10	53	11	17	18	12	58	56	C
5	MARTINEZ	MARTINEZ	FATIMA		46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	15	16	14	55	14	18	19	10	61	56	C
6	MARTINEZ	SUAREZ	JORGE ANTONIO	8953513	42	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	16	19	12	61	12	20	17	10	59	12	15	15	13	55	58	C
7	NUÑEZ	CHAVEZ	ELENA	8891057	66	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	18	15	13	58	12	17	14	10	53	56	C
8	SUAREZ	SANCHEZ	AGRIPINA	12954753	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	16	16	10	54	12	17	15	8	52	53	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