



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: ROSAL CENTRO

Facilitador: SANTOS UYUNI DIAZ

Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2017

Fecha Final: 19 de feb. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ARAYARI	PABLO	VERONICA	7708583	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
2	FLORES	PAREDES	GUADALUPE	6316956	57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	55	C
3	GONZALES	ANDRADE	SILDA	13802233	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
4	HARDER	HEINRICHS	JAKOB	4692923	36	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	55	C
5	PUMA	PEREZ	HILDA	8913931	34	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
6	ROLLANO	PEREZ	ISABELA	8089335	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	59	C
7	ROMERO	GALLARDO	VICENTA	7699310	72	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	20	14	60	12	15	14	14	55	57	C
8	VIANO GAL	CASTRO	ROSMERY	13729151	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	20	14	61	14	20	14	14	62	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