



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Chiquitos  
Municipio: San José de Chiquitos  
Localidad/Comunidad: HACIENDA VERDE

Facilitador: DANIEL BRANDON RIVERA PORCEL  
Fecha de Inicio: 18 de ago. de 2017  
Fecha Final: 29 de dic. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	BANMAN	REIMAR	DAVID	5889903	18	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	18	21	10	63	14	16	18	10	58	14	17	18	10	59	60	C
2	BANMAN	REIMAR	ISAKK	5889902	19	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	17	20	10	61	14	18	18	10	60	14	18	16	10	58	60	C
3	KNELSEN	GIESBRECHT	ELIZABETH	6216870	19	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	17	21	10	62	14	17	20	10	61	14	17	21	10	62	62	C
4	KNELSEN	GIESBRECHT	MARIA	6216872	18	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	16	21	10	61	14	18	21	10	63	14	18	20	10	62	62	C
5	LOEWEN	GROENING	CORNELIOS	14131869	16	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	17	18	10	59	14	16	16	10	56	14	17	18	10	59	58	C
6	LOEWEN	GROENING	JOHAN		18	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	16	18	10	58	14	18	18	10	60	14	16	16	10	56	58	C
7	SCHLAMP	JANZEN	MARGARETHA	12791315	18	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	16	21	10	61	14	16	21	10	61	14	17	21	10	62	61	C
8	SCHMITT	WALL	HEINRICH	9714676	18	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	17	18	10	59	14	16	18	10	58	14	16	16	10	56	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