



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: TAPERAS

Facilitador: MARICELA MARGOTT CUELLAR GARCIA  
Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2017  
Fecha Final: 8 de ene. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	MERCADO	DE EGUEZ	IRMA	31890048	71	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	17	20	10	61	14	17	18	10	59	61	C
2	MONETERO	PAZ	ELENA	8883490	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	14	17	20	10	61	14	17	16	10	57	58	C
3	PACHURI	SORIOCO	NATIVIDAD	4650364	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	18	21	10	63	14	17	18	10	59	61	C
4	POICHEE	PUTARE	ROSA	4546166	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	18	20	10	62	14	16	17	10	57	60	C
5	SOQUERE	SUPEPI	JUANA	2985279	50	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	14	17	20	10	61	14	16	18	10	58	60	C
6	SUPAYABE	ROJAS	ELISA	4546159	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	14	17	20	10	61	14	18	17	10	59	60	C
7	VACA	VACA	MARIA AUXILIADORA	5820740	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	17	20	10	61	14	16	17	10	57	60	C
8	YAIBONA	SUMBRE	ANA MARIA	6394909	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	14	18	20	10	62	14	16	17	10	57	59	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