



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: German Busch

Municipio: Puerto Suarez

Localidad/Comunidad: SAN JUAN DEL MUTUN

Facilitador: DARIO BALLEJOS DIAS

Fecha de Inicio: 6 de may. de 2013

Fecha Final: 6 de nov. de 2013

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

N°	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	CORONADO	VARGAS	MAXIMA	4541941	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	9	15	10	44	11	8	17	10	46	9	7	16	10	42	44	C
2	MERCADO	VILLARROEL	MACARIO	2212341	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	20	10	53	12	12	20	10	54	8	10	20	10	48	52	C
3	PINTO	SURUBI	ELVIRA	9715714	42	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	11	20	10	51	11	10	18	10	49	9	9	19	10	47	49	C
4	RIVERO	SENA	ANGELINO		30	M	NO	CASTELLAN	OTRO	11	9	15	10	45	12	8	17	10	47	8	8	14	10	40	44	C
5	VACA	HONOR	ELOINA	12855263	36	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	8	19	10	47	11	9	19	10	49	9	8	16	10	43	46	C
6	VARGAS	FRANCO	LEONIDES	8974153	43	M	SI	CASTELLAN	OTRO	11	11	18	10	50	12	10	19	10	51	8	10	20	10	48	50	C
7	VARGAS	FRANCO DE MARCOS	DORY	4721586	35	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	9	15	10	45	12	8	17	10	47	8	8	14	10	40	44	C
8	YOVIO	POIQUI	CONSTANTINO	4543162	62	M	SI	CHIQUITANO	OTRO	11	11	18	10	50	12	10	19	10	51	8	10	20	10	48	50	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