



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Velasco

Municipio: San Miguel de Velasco

Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE LOMERIO

Facilitador: FELIPE FERNANDO VAREQUI FREY

Fecha de Inicio: 5 de nov. de 2014

Fecha Final: 30 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILAR	PARAPAIVO	MARIA	3947752	79	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	13	18	16	10	57	13	17	14	14	58	13	18	19	14	64	60	C
2	AGUILAR	ROJAS	JESUS HUMBERTO	4668465	50	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	13	14	18	14	59	9	18	17	10	54	10	15	17	14	56	59	C
3	AGUILAR	YOPIE	ANIBAL	4668450	51	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	13	17	20	14	64	12	20	18	14	64	11	17	19	10	57	60	C
4	CAMBARA	SOCORE	JOSE ADRIAN	9016543	41	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	11	13	19	10	53	9	20	19	10	58	12	20	21	10	63	58	C
5	SOCORE	CHORE	JOSE BAROLO	4668439	56	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	14	21	10	58	11	17	17	14	59	11	15	16	14	56	12	15	21	14	62	59	C
6	SOCORE	CHORE	MARIA BIBIANA	4668453	50	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	10	15	21	14	60	11	16	20	14	61	10	18	20	10	58	62	C
7	SOCORE	OPIES	IGNACIO	12839309	43	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	13	20	14	60	11	19	15	14	59	13	15	20	10	58	11	19	20	14	64	60	C
8	SOCORE	TOMICHA	NATIVIDAD	7742110	27	F	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	12	19	14	59	10	17	20	14	61	12	14	17	10	53	13	20	21	14	68	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