



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Velasco

Municipio: San Ignacio de Velasco

Localidad/Comunidad: SAN JAVIERITO

Facilitador: YOLANDA SANCHEZ BASUALTO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 18 de dic. de 2015

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	CHUVE	MANACA	ANGELICA	9859872	41	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	12	15	16	10	53	14	14	18	10	56	53	C
2	CHUVE	MANACA	IGNACIA	11389529	55	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	10	13	15	10	48	14	17	19	10	60	53	C
3	DORADO	SOTO	IGNACIA	8209716	39	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	19	21	10	61	14	19	21	10	64	14	19	21	10	64	63	C
4	MASAI	DORADO	ROXANA	8209784	31	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	20	18	14	63	14	20	16	14	64	12	14	16	14	56	61	C
5	MASAY	VACA	MARIA ROSA	4724772	42	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	12	15	15	10	52	12	14	15	10	51	52	C
6	SAUCEDO	CHUVE	JULIA JESUS	13049278	28	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	12	15	16	14	57	14	14	15	14	57	57	C
7	SAUCEDO	TOMICHA	PASTORA	8209781	29	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	19	21	14	65	14	18	20	14	66	9	11	13	14	47	59	C
8	TOMICHA	ORRUPI	PASCUALA	8226688	53	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	19	21	14	65	10	16	18	14	58	14	19	21	14	68	64	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