



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 LORENCITO

Facilitador: CARMEN ARROYO CHORE
Fecha de Inicio: 13 de ene. de 2016
Fecha Final: 13 de jul. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALGARAÑAZ	COSTALEITE	CELSO	9683426	40	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	11	13	21	14	59	11	12	16	14	53	12	11	14	14	51	54	C
2	CANIDO	SUPEPI	LIDIA	4666296	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	15	14	55	13	12	12	14	51	11	11	12	14	48	51	C
3	CASTEDO	CHUVE	NEISA	9779111	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	13	12	12	14	51	11	11	12	14	48	51	C
4	CASTEDO	SOLIZ	JUANA	4666293	55	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	13	12	16	14	55	11	11	12	14	48	52	C
5	LOPEZ	ORTIZ	MARIA FATIMA	12852546	35	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	12	16	14	53	13	11	16	14	54	12	11	12	14	49	52	C
6	SOLIZ	CANIDO	CARMEN SILVIA	12853178	38	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	12	21	14	58	11	12	16	14	53	14	11	16	14	55	55	C
7	SOLIZ	MASAI	MIGUEL ANGEL	12852548	42	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	12	21	14	59	12	13	16	14	55	14	11	12	14	51	55	C
8	TOSUBE	POQUIVQUI	ISABEL	13179080	25	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	12	11	12	14	49	14	11	15	14	54	54	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