



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: ASCENCION DE MACOÑO

Facilitador: FABIAN CONDORI GUTIERREZ
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	MACOÑO	LILIANA	13179381	25	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	14	21	6	51	12	14	21	6	53	12	14	14	6	46	50	C
2	CAMBARA	PARABA	MARTHA	13178930	45	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	14	21	6	51	10	14	21	6	51	10	14	14	6	44	49	C
3	MACOÑO	ARDAYA	LIZARDO	4666295	58	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	21	10	55	13	15	18	10	56	13	14	14	10	51	54	C
4	MACOÑO	ARFAYA	RAUL	9857056	67	F	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	14	21	6	53	10	14	21	6	51	10	14	14	6	44	49	C
5	MACOÑO	SURUBI	DISNARDA	4606298	66	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	14	21	6	53	10	14	21	6	51	10	13	14	6	43	49	C
6	MOCOÑO	SOLIZ	GABRIEL	12629896	32	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	14	21	6	53	10	15	20	6	51	10	15	14	6	45	50	C
7	SOLIZ	DE MACOÑO	MARIA MAGDALENA		50	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	12	15	21	10	58	11	14	14	10	49	54	C
8	YAYO	PEREZ	CRISTINA	5693753	45	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	14	21	6	53	10	13	21	6	50	10	13	14	6	43	49	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