



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: BUENA HORA

Facilitador: ORLANDO MASAI ARTEAGA  
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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ARTEAGA	SORIOCO	JUANA	8149063	76	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	11	18	10	10	49	11	20	21	10	62	56	C
2	CANIDO	CHUVE	FREDDY	13179006	31	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	11	16	15	10	52	10	12	14	10	46	49	C
3	CANIDO	SUPEPI	DOMINGO	13178662	53	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	11	12	12	10	45	12	19	19	10	60	53	C
4	CANIDO	SUPEPI	VICTORIA	12567823	38	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	18	10	10	49	13	18	11	6	48	11	18	14	10	53	50	C
5	CHUVE	MASAI	LUCIA	13109233	48	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	12	14	14	50	11	16	13	14	54	10	17	17	14	58	54	C
6	MASAI	POICHEE	ANTONIO	9034344	74	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	11	18	14	10	53	11	17	17	10	55	11	18	13	10	52	53	C
7	SOLIZ	SORIOCO	MARIA ASUNTA	11359007	57	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	17	14	63	14	20	14	13	61	13	20	14	13	60	61	C
8	VIERA	MASAI	TERESA		79	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	10	15	13	14	52	11	15	17	14	57	56	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