



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: MERCEDES SOLIZ

Facilitador: MIRTHA SOLIZ SOLIZ
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	CHORE	YOVIO	MARIA CONCEPCION	12854262	42	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	12	14	60	14	19	17	14	64	14	20	19	14	67	64	C
2	MASAI	CHUVE	LUCIANA	12854261	35	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	12	14	60	14	19	19	14	66	14	20	15	14	63	63	C
3	MASAI	MORALES	RUTHY	12853725	40	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	14	19	17	14	64	10	20	19	14	63	63	C
4	MASAI	TAPEOSI	MARIA MARIELA	7746497	30	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	13	14	61	13	19	16	10	58	14	20	16	14	64	61	C
5	ORTIZ	MOLE	RUBEN	7637684	32	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	13	10	57	13	19	20	10	62	14	20	19	14	67	62	C
6	SOLIZ	DORADO	JUANA	12853724	60	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	19	10	14	57	13	19	16	10	58	14	20	18	14	66	60	C
7	SOLIZ	SOLIZ	MARIBEL	9648540	44	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	13	19	17	10	59	14	20	16	14	64	60	C
8	SOSA	PANTOJA	ERASMO	4655729	48	M	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	12	14	60	14	19	18	14	65	14	20	16	14	64	63	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