



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: SURUCUSI

Facilitador: ROSMERY ROBLES LINO

Fecha de Inicio: 17 de dic. de 2016

Fecha Final: 20 de jun. de 2017

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	ABREGO	ABREGO	ALCIDES	8931379	64	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	68	C
2	CUELLAR	SAUCEDO	ARMANDO	4574501	68	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	67	C
3	GUTIERREZ	ALANES	RUFINA	3201264	72	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	21	20	14	69	14	21	18	14	67	68	C
4	HERBAS	DE CUELLAR	CELIDA	3942332	116	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	12	20	19	14	65	14	20	20	14	68	65	C
5	MASIMO	SURUBI	VIRGINIA	4597563	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	19	19	14	65	13	19	18	14	64	66	C
6	PAZ	AGUILERA	HILDA	7789665	70	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	21	18	14	67	68	C
7	SURUBI	JUSTINIANO	JOVITA	4675433	77	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	20	19	14	67	14	20	18	14	66	66	C
8	VELASCO	AGUILERA	IGNACIA	2843740	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	20	14	65	14	20	20	14	68	14	20	17	14	65	66	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