



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Angel Sandoval  
Municipio: San Matías  
Localidad/Comunidad: VILLAZON

Facilitador: MARIA TERESA CLEMENTE FERNANDEZ  
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2017  
Fecha Final: 18 de dic. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BASTOS	EGUEZ	JACOB	6291915	33	M	SI	CHIKUITANO	AGRICULTOR	12	17	19	12	60	12	17	21	12	62	12	17	21	12	62	61	C
2	DURAN	EGUEZ	GLADYS	8122189	63	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	12	17	21	14	64	12	19	21	12	64	12	17	17	12	58	62	C
3	GARCIA	LOPEZ	FELIX	8122200	53	M	SI	CHIKUITANO	AGRICULTOR	12	17	17	12	58	12	17	17	12	58	12	17	19	12	60	59	C
4	GARCIA	SURUBI	CONCEPCION	13667285	27	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	12	17	21	12	62	12	17	21	12	62	12	17	19	12	60	61	C
5	GARCIA	SURUBI	ENEDINA	13667290	23	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	12	17	19	12	60	12	21	17	12	62	12	17	21	12	62	61	C
6	HURTADO	DO SANTOS	JESUS	8121950	50	M	SI	CHIKUITANO	AGRICULTOR	12	17	17	14	60	12	21	19	12	64	12	17	21	12	62	62	C
7	HURTADO	MENDEZ	VALERIANO	7770997	74	M	SI	CHIKUITANO	AGRICULTOR	12	17	17	14	60	12	21	19	12	64	12	17	19	12	60	61	C
8	SURUBI	MELGAR	ALCIRA	8122015	47	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	12	17	21	12	62	12	17	21	12	62	12	17	19	12	60	61	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