



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Velasco
Municipio: San Miguel de Velasco
Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE LOMERIO

Facilitador: ROSA HEMMA CHUVE AGUILAR
Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2017
Fecha Final: 25 de oct. de 2017
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	AGUILAR	ROJAS	JUAN DE LA CRUZ	4668433	77	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	16	18	10	56	12	14	15	10	51	58	C
2	AGUILAR	ROJAS	LUIS	12853431	65	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	20	10	64	11	18	14	10	53	62	C
3	AGUILAR	SOCORE	AURELIO	7742122	37	M	NO	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	13	21	20	14	68	11	12	14	10	47	57	C
4	ARROYO	SOCORE	IGNACIA	4668480	40	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	19	19	14	66	12	18	18	10	58	62	C
5	CAMBARA	GIL	ERNESTINA	9034312	32	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	14	16	10	52	13	14	17	10	54	54	C
6	GIL	OPIES	MAIDA	4668423	62	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	15	14	14	55	14	15	14	10	53	59	C
7	GIL	OPIEZ	DELMIRA	8868384	38	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	13	14	15	10	52	62	C
8	HERNANDEZ	CAMBARA	HERMINIA BLANCA	8868286	32	F	NO	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	21	20	14	69	10	14	15	10	49	60	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