



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: SAN JOSE DE CAMPAMENTO

Facilitador: JUAN ELOY PARABA DORADO

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2017

Fecha Final: 19 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BURGOS	MERCADO	GLADYS	12853003	56	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	10	14	16	6	46	12	16	14	6	48	47	C
2	CRISPIN	GUASASE	MARQUEZA	12852578	28	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	8	12	14	6	40	8	13	15	6	42	10	14	12	6	42	41	C
3	DORBIGNI	POSIABO	CARMEN	12567610	44	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	17	19	10	58	14	16	14	10	54	57	C
4	MASAI	AYALA	MARIA	13599043	34	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	15	6	51	12	17	19	6	54	14	16	14	6	50	52	C
5	MASAI	CHUVE	IGNACIA	9817688	35	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	17	18	10	57	14	16	14	10	54	56	C
6	MASAY	AYALA	ASUNTA	4736460	40	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	12	15	18	6	51	14	16	14	6	50	51	C
7	PESOA	SOLIZ	JUANA	12853610	57	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	10	16	16	6	48	10	15	15	6	46	14	16	16	6	52	49	C
8	VISITOR	MASAI	JUANA CARMEN	9610869	44	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	17	15	10	54	14	16	14	10	54	55	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