



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 JAVIERITO

Facilitador: YOLANDA SANCHEZ BASUALTO
Fecha de Inicio: 19 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		TOMICHA	LIDIA	14248853	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	12	10	50	12	14	16	10	52	14	12	14	10	50	51	C
2	CHUVE	DORADO	CANDELARIA	14067455	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	14	12	16	10	52	14	13	12	10	49	51	C
3	MACOÑO	TOMICHA	ANDREA	13598673	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	14	12	14	10	50	13	14	16	10	53	51	C
4	POQUIVIQUI	PUTARE	TERESA	5855887	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	14	12	16	10	52	14	16	16	10	56	55	C
5	PUTARE	TOMICHA	TERESA	7799371	37	F	SI	CHIKUITANO	AMA DE CASA	14	12	13	10	49	12	14	14	10	50	14	12	14	10	50	50	C
6	RIBERA	MANACA	MARGARITA	6209914	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	11	10	45	14	12	16	10	52	12	12	12	10	46	48	C
7	SAUCEDO	TOMICHA	MICAELA	9683235	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	14	16	16	10	56	14	12	16	10	52	53	C
8	VACA	TOMICHA	MARIA	11359405	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	14	14	15	10	53	14	14	16	10	54	53	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