



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: TRES CRUCES

Facilitador: CLEMENTE RODRIGUEZ MERLO

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2019

Fecha Final: 23 de dic. de 2019

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	AULO	MUYURO	CARMELO	4170982	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	18	10	60	14	18	17	10	59	13	19	19	10	61	60	C
2	BALCAZAR	SUAREZ	MERCEDES	8089249	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	12	18	20	14	64	13	17	18	14	62	64	C
3	CAMPOS	MEDINA	MARIA FATIMA	7809278	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	13	20	21	10	64	14	18	19	10	61	62	C
4	MERCADO	VALENCIA	MARIA CECILIA	14272309	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	14	21	18	14	67	13	19	20	14	66	67	C
5	OVANDO	ORELLANA	CIRILA	9830024	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	17	17	10	57	12	18	19	10	59	58	C
6	REYES	CAMACHO	VIRGINIA	8146938	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	13	19	19	14	65	13	18	20	14	65	65	C
7	VELA	SULLKA	EULOGIA	6397852	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	12	19	21	14	66	13	19	20	14	66	66	C
8	ZABALA	CHAVEZ	ALFREDO	8953245	69	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	19	17	10	60	13	19	18	10	60	12	18	19	10	59	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