



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Chiquitos
Municipio: Pailón
Localidad/Comunidad: PAILON CENTRO

Facilitador: LUIS ALBERTO MAMANI BOLIVAR
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	ANDRADE	RODAS	EUCEBIA	42515674	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	10	14	56	12	17	16	14	59	12	16	17	14	59	58	C
2	HERRERA	FLORES	SARA	7742599	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	13	18	19	14	64	13	18	19	14	64	64	C
3	LAURA	MAMANI	MEL HELEN	13654428	16	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	14	18	16	10	58	14	17	17	10	58	58	C
4	MORENO	JUSTINIANO	NORHA	13369744	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	16	10	55	14	18	16	10	58	14	19	16	10	59	57	C
5	ORTIZ	RODRIGUEZ	ROSARIO	4540027	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	13	18	18	14	63	13	17	18	14	62	63	C
6	PACHURY	CACIA	FLORENCIO	1580657	78	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	14	17	18	10	59	13	18	16	10	57	57	C
7	SUAREZ	PEREZ	ELENA	12666696	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	16	10	58	12	18	16	10	56	13	19	18	10	60	58	C
8	VARGAS	MENDOZA	FELIX	3288552	54	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	14	16	17	10	57	14	17	16	10	57	57	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