



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: ROSAL CENTRO

Facilitador: JAVIER FLORES MAMANI

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BLANCO	CALIXTO	ROSMERY	13914827	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	17	19	14	62	13	18	18	14	63	63	C
2	BRITO	HURTADO	ANDRES	3838929	54	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	16	17	10	57	13	18	18	10	59	13	19	18	10	60	59	C
3	GALLARDO	JIMENEZ	DOMINGO	9668632	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	13	18	20	14	65	12	19	20	14	65	66	C
4	JIMENEZ	CARBAJAL	AMELIA	13785568	68	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	12	18	18	14	62	13	19	16	14	62	63	C
5	SUBIA	CURZO	LINDAURA	1084813	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	13	19	16	10	58	13	17	18	10	58	59	C
6	TINUCO	SERRANO	ASENCIO	5385561	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	19	10	61	13	19	20	10	62	12	18	19	10	59	61	C
7	YUCUIRE	LUCAS	FEDERICO	13018178	42	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	19	19	10	61	12	18	20	10	60	12	19	20	10	61	61	C
8	YURQUINA	TORREZ	APOLONIA	4665959	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	13	18	18	10	59	12	19	17	10	58	58	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