



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 IGNACIO DE VELASCO

Facilitador: JESUS MONTALVAN MENDEZ

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CHOMA	CHUVE	BERTHA ISABEL	9656784	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	17	12	59	12	18	18	11	59	12	18	17	12	59	59	C
2	CHORE	MACOÑO	PABLO	3853617	54	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	19	12	60	11	18	18	12	59	12	18	18	12	60	60	C
3	FLORES	CHAMO	ROSMERY	11359494	120	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	19	12	61	11	19	19	11	60	12	19	19	12	62	61	C
4	FRANCO	MONTAÑO	ROSA	13044692	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	12	18	18	12	60	11	18	19	11	59	60	C
5	MENDEZ	VIANA	LUCIA	2942557	66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	12	18	19	12	61	12	18	19	12	61	61	C
6	PUTARE	MONTALBAN	JUSTO	2942556	67	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	19	12	62	12	18	19	11	60	12	19	19	11	61	61	C
7	VARGAS	CHURA	SERGIO	11386721	29	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	18	12	60	12	18	18	12	60	11	18	19	12	60	60	C
8	YUCRA	VALDA	MARCELINO	9611733	29	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	18	12	59	12	18	17	11	58	12	18	19	12	61	59	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