



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: PORVENIR

Facilitador: DELIA TATIANA ALVAREZ FLORES  
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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CASUPA	SIDRON	ALCIRA	12630324	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	12	60	13	18	19	11	61	13	19	17	11	60	60	C
2	CHUVE	TAPEOSI	ROSA	12567707	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	12	60	13	18	18	12	61	13	18	18	12	61	61	C
3	MENDIA	SURUBI	ROSENDO	9720417	24	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	18	13	62	12	18	18	12	60	12	19	19	12	62	61	C
4	OLIVARES	MASAY	LURDE	13490024	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	18	12	61	13	18	17	12	60	13	18	17	12	60	60	C
5	OLIVARES	MASAY	NELVA	13207140	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	17	12	61	13	17	17	12	59	12	18	17	13	60	60	C
6	PEREIRA	AURIPIDE	VERONICA	9814264	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	13	61	12	18	18	12	60	13	19	17	13	62	61	C
7	PEREYRA	FREY	WILBER	8944148	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	17	13	60	13	17	18	11	59	13	17	18	12	60	60	C
8	VIANA	MANACA	LORENZO	13488776	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	19	11	60	12	18	17	12	59	13	18	17	11	59	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