



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Javier
Localidad/Comunidad: ZONA/ CENTRAL

Facilitador: BACILIA RIOS LOAIZA
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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CESPEDES	CUELLAR	BENITA	14596911	63	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	64	C
2	FERNANDEZ	PANIAGUA	BETTY		31	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	19	14	62	12	15	16	14	57	12	20	20	14	66	62	C
3	GARCIA	MOJICA	MARIA LURDES	4665279	45	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	68	C
4	HERRERA	CONDORI	ALEJANDRINA	9786750	41	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	14	14	57	12	15	16	14	57	61	C
5	MACOÑO	HURTADO	MERCEDEZ	3945777	71	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	60	C
6	MASIRI	RIVERO	MARIA PURA	7756996	41	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	57	C
7	RIVERO	FLORES	ILSA	5392161	70	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	16	20	14	62	14	21	20	11	66	14	20	20	11	65	64	C
8	RODRIGUEZ	CHUVE	CARMELO	9647224	42	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	14	15	14	57	14	20	14	14	62	14	20	21	14	69	63	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