



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: SAN JOAQUIN

Facilitador: DELFIN GUIDO CHUSGO CHOQUE
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	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	FLORES	FLORES	JAVIER	3824707	63	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
2	RIVERO	CHUVIRU	LEONCIO	3824711	66	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	59	C
3	RIVERO	FLORES	LUCIO	13048041	38	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	11	51	14	20	20	14	68	59	C
4	RIVERO	VIRUEZ	FELIPE	12538195	63	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	11	15	16	14	56	14	15	11	12	52	59	C
5	SALVATIERRA	SAUCEDO	ALCIDES		42	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	20	20	14	66	14	15	14	14	57	60	C
6	SALVATIERRA	SURUBY	MIGUEL MARIA	3894068	68	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
7	SURUBI	MARRIMO	EISA	4665331	50	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
8	SURUBI	TASEO	VIVIANA PABLINA		60	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	20	20	14	66	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