



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: LAS ABRAS

Facilitador: RICHARD CASUPA CHUVIRU
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		GIL	MEDARDA	9767666	23	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	20	20	14	65	12	14	19	14	59	11	21	20	14	66	63	C
2	CESPEDES	SOLIZ	CARMEN	3951845	53	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	14	14	14	54	12	20	20	14	66	63	C
3	CHORE	FLORES	MARIA GABY	8113532	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	20	20	14	65	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	58	C
4	FLORES	ARBOLEDA	ANA	4664113	44	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	59	C
5	FLORES	FLORES	CATALINA	4552081	49	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	59	C
6	MEJIA	MANCILLA	FERNANDO	9024904	21	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	20	14	14	60	12	20	14	14	60	59	C
7	ORTIZ	MANCILLA	AUGUSTO	4664289	50	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	14	15	14	14	57	12	15	20	14	61	61	C
8	VACA	ALGARAÑAZ	FABIOLA		29	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	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