



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: BERGMAN AGUILERA BARBOSA  
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	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	ARRIAGA	ARRIAZA	AMADO	3865206	63	M	SI	MOXEÑO	OTRO	12	20	20	14	66	14	15	16	14	59	11	20	21	11	63	63	C
2	MASAI	HURTADO	ROSA	4682062	66	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	15	14	14	57	12	15	16	14	57	60	C
3	MERCADO	VACA	FATIMA	1731668	65	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	11	20	20	14	65	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	59	C
4	NUÑES	SORIOCO	YONATAN		27	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	14	14	55	12	20	20	14	66	63	C
5	RAMIREZ DE TARACHI		ANGELICA	2801915	66	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	20	20	14	66	12	15	14	14	55	12	20	20	14	66	62	C
6	SURUBI	ARIAS	FRANCISCA	3945769	72	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	59	C
7	SURUBI	SURUBI	PEDRO	3244869	65	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	56	C
8	TOMICHA	CHARUPA	ABEL	4557902	79	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	58	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