



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 ANTONIO

Facilitador: ROLY MAMANI ACERO
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	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	GUTIERREZ	POIQUI	CARMEN	8113614	23	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	14	11	52	14	20	14	12	60	60	C
2	MANCILLA	SUAREZ	BENITA	7742643	36	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	11	20	20	12	63	12	14	14	14	54	61	C
3	MANCILLA	SUAREZ	IGNACIA	7756918	33	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	14	14	12	52	1	20	20	14	55	58	C
4	MANCILLA	SUAREZ	INES	9793985	44	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	11	14	14	12	51	12	15	14	14	55	58	C
5	MANCILLA	SUAREZ	MARTINA	7742618	34	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	55	C
6	MANSILLA	SUAREZ	LEONCIO	7756917	43	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	14	15	16	14	59	11	20	20	11	62	62	C
7	PATICU	ORTIZ	GERARDO	4558298	48	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	15	14	55	55	C
8	POIQUI	MANSILLA	BENITA	7756972	65	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	11	20	14	14	59	12	15	15	14	56	12	15	20	14	61	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