



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 MERCEDES

Facilitador: FRANCISCO CABALLERO

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		PACHURI	ALFREDO	3951821	75	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	12	20	14	58	1	20	20	14	55	12	20	20	14	66	60	C
2	COIMBRA	SALVATIERRA	FRANCISCO	4665353	50	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	12	14	14	52	12	20	20	14	66	61	C
3	LIRA	ARIZABE	JULIA	4557921	46	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	11	20	20	11	62	65	C
4	MAMATA	ANTIARE	AGUSTIN	12731343	47	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	14	12	53	12	20	20	14	66	62	C
5	MANACA	SOQUEVE	MAURICIO		46	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	C
6	SORIO	ORTIZ	JOSEFINA	3945782	74	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	58	C
7	TOMICHA	CHUVIRU	ROSENDO	3951807	64	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	15	14	14	55	14	20	20	14	68	63	C
8	YUSUPI	SURUBI	DIONICIO	14274854	53	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	1	20	20	14	55	11	20	20	12	63	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