



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: ALEX NELSON ROJAS LIPA  
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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	POIQUI	MARIA	4552097	72	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	12	15	14	14	55	12	11	14	14	51	56	C
2	MARRIMO	ATIPO	JULIO	12635047	51	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	20	14	14	60	57	C
3	MELGAR	BEJARANO	AIDITA	8202105	20	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	C
4	POIQUI	SOLIZ	MANUEL	12731124	70	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	12	64	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	58	C
5	RODRIGUEZ	CHUVIRU	CECILIA	3951835	64	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	56	C
6	RODRIGUEZ	CHUVIRU	PURA	3951837	50	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	12	20	20	11	63	57	C
7	SORIOCO	FLORES	SERGIO	3893954	49	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	20	20	14	66	14	15	16	14	59	61	C
8	TOTAQUI	GUASASE	MARIA ROBUSTIANA	3874667	66	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	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