



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: VILLA DOLY

Facilitador: ROSMERY QUEZO YUJRA

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	AGUILERA	RODRIGUEZ	JUAN	5392176	42	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	66	C
2	AGUILERA	RODRIGUEZ	TERESA		39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	12	15	14	14	55	10	20	20	10	60	58	C
3	FLORES	RODRIGUEZ	RAMON	5393404	45	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	C
4	ORTIZ	MANCILLA	CECILIA	12635186	36	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	14	14	14	54	12	20	20	14	66	62	C
5	ORTIZ	MANCILLA	ELVIO	4665258	46	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	20	14	14	60	10	20	20	14	64	64	C
6	ORTIZ	MANCILLA	GABY	9858512	41	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	11	65	12	20	14	14	60	14	12	15	14	55	60	C
7	ORTIZ	MANSILLA	HEISA	12635194	49	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	C
8	RODRIGUEZ	ROBIO	RONALD	9793986	49	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	60	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