



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 ABRAS

Facilitador: ISIDORO VEDIA SARDAN

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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CHUVE	FLORES	GERARDO	4553923	46	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	20	14	14	60	14	20	20	14	68	65	C
2	CHUVE	LIRA	YANETH	9647196	26	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	20	14	61	12	20	20	14	66	61	C
3	FLORES	ARBOLEDA	ROBERTO	4664193	50	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	21	15	12	60	12	20	20	14	66	64	C
4	FLORES	FLORES	ANA	4573292	75	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	12	20	14	14	60	64	C
5	FLORES	FLORES	MANUELA	4664102	43	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	20	14	61	11	20	20	14	65	64	C
6	FLORES	PALACHAY	WALTER	4553898	50	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	C
7	FLORES	POIQUI	SANTOS	4553931	49	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	14	15	20	14	63	12	20	20	14	66	65	C
8	MOBO	RODRIGUEZ	GABINO		102	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	12	20	20	14	66	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