



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Velasco

Municipio: San Miguel de Velasco

Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL DE VELASCO

Facilitador: VIRGILIO ORTIZ MENDEZ

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		AGUILAR	URUBANA BETTY	14016468	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	14	20	14	60	12	14	14	14	54	56	C
2		DORADO	POQUIVIQUI	9057929	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	12	14	20	14	60	56	C
3		LABERAN	VACA	3828533	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	12	20	20	14	66	58	C
4		MASAIS	LABERAN	12630173	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	C
5		MORALES	PATICU	5838408	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	59	C
6		PITIGA	TABORGA	13269442	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
7		SURUBI	PATICU	8125722	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	59	C
8		SURUBI	VARGAS	11359395	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	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