



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: SANTA ROSITA

Facilitador: BERMAN PEDRO LAVERAN TACOHONS
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	CASUPA	POIQUI	JOSE MANUEL	13049033	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	14	15	15	14	58	63	C
2	MONTERO	POIQUI	GONZALO TIBURCIO		47	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	20	20	11	63	14	12	15	14	55	61	C
3	MONTERO	PUTARE	CANDELARIA	8204062	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	59	C
4	PEIS	SUAREZ	RONY MIGUEL	12853127	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	20	14	14	60	61	C
5	PESOA	PEIS	LUISA	9656892	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	14	14	14	54	59	C
6	PUTARE	ALGARAÑAZ	MARIA BARBARA	14286816	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	14	14	14	54	12	20	20	14	66	59	C
7	PUTARE	PESOA	FELICIA	11326090	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	14	20	20	14	68	60	C
8	SUAREZ	SUAREZ	MARIA CRISTINA	12567265	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	59	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