



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: PAILON

Facilitador: BENJAMIN JIMENEZ MONTAÑO

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		GUTIERREZ MENACHO	ANDRES	5893919	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	14	14	14	54	12	15	15	14	56	59	C
2		MOLINA	YENNY	12413584	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	59	C
3	ALPIRI	GUZMAN	FREDY ALFREDO	10785859	34	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	56	C
4	GARCIA		ELISA	3144252	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	14	14	14	54	59	C
5	ORTIZ	CHUVIRU	MARIA	9613878	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	59	C
6	ORTIZ	HURTADO	MARIOLY	7851728	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	14	14	14	54	12	15	15	14	56	59	C
7	PANIAGUA	FLORES	ELVIRA	4540100	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	14	14	14	54	59	C
8	YARHUI	CERVANTES	PANFILO	4633990	66	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	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