



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Chiquitos

Municipio: Pailón

Localidad/Comunidad: POZO DEL TIGRE

Facilitador: JUANA SEGUNDO CANDURI

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

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	MERIDA	RODRIGUEZ	SOFIA	8106120	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	12	15	15	14	56	14	15	15	14	58	59	C
2	ORTIZ	AULO	NELCI	14284051	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	12	15	15	14	56	14	15	15	14	58	57	C
3	PACHECO	ALVI	CONCEPCION	14281482	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	14	15	15	14	58	61	C
4	PALACHAY	SILVA	RAQUEL		35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	56	C
5	PIUCA	VIQUE	ELIZABETH	5335937	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	14	14	14	54	12	15	15	14	56	56	C
6	TONORE	MAYAPO	MANFREDO	12187910	35	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
7	VELASCO	NIETOS	FANNY		48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	2	15	15	14	46	12	20	20	14	66	57	C
8	YOPIE	POU	LUISA	7771768	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	56	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