



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Chiquitos  
Municipio: San José de Chiquitos  
Localidad/Comunidad: SAN JOSE

Facilitador: CLAUDIA MENACHO SUAREZ  
Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2019  
Fecha Final: 16 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	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	MENACHO	VARA	FLORA	8077870	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	16	13	60	13	16	17	13	59	13	17	16	13	59	59	C
2	POIQUI	CHUVE	SONIA	9025419	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	13	66	14	19	18	13	64	14	20	18	13	65	65	C
3	POSIBA	POIQUI	MARIBEL	8210040	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	16	13	60	13	18	17	13	61	14	17	16	13	60	60	C
4	SUAREZ	DE MENACHO	ANA	1978669	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	19	18	14	65	14	20	19	14	67	66	C
5	SUAREZ	FRIAS	DANIEL	5328231	87	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	16	13	59	13	16	18	13	60	13	17	19	13	62	60	C
6	TOSUBE	VIVEROS	ROSALIA	7798911	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	13	66	14	21	17	13	65	14	19	20	13	66	66	C
7	VEGA	LEON	FAUSTA	7802430	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	16	12	58	13	18	17	13	61	13	16	18	13	60	60	C
8	YUCRA	CORONADO	JOVITA	8658130	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	16	13	59	13	18	17	13	61	13	16	15	13	57	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