



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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	MENACHO	VARA	FLORA	8077870	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	16	13	60	13	16	17	13	59	13	17	16	13	59	59	C
2	POQUI	CHUVE	SONIA	9025419	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	19	13	66	14	19	18	13	64	14	20	18	13	65	65	C
3	POSIBA	POQUI	MARIBEL	8210040	34	F	NO	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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