



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Chiquitos
Municipio: Pailón
Localidad/Comunidad: ROSAL CENTRO

Facilitador: ROLANDO GOMEZ CONDO
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	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	AMADOR	HERDIA	SABINO	12410452	38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	14	18	18	10	60	14	18	19	10	61	60	C
2	CARDOZO	CARMONA	EPIFANIO	4679863	56	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	19	18	10	61	13	18	17	10	58	13	18	20	10	61	60	C
3	CARVAJAL	MENDOZA	ANTONIO	1666764	70	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	18	20	14	65	13	16	19	14	62	14	18	20	14	66	64	C
4	GONZALES	RODAS	YNOCENCIO	4665959	58	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	14	19	20	14	67	14	18	19	14	65	13	19	17	14	63	65	C
5	GUASASE	SURUBI	SOLENNY	14453889	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	13	18	20	10	61	14	18	20	10	62	61	C
6	PAITA	GUZMAN	MARIO	5539584	39	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	14	18	19	14	65	13	18	20	10	61	14	18	19	10	61	62	C
7	RIVERA	MUÑOZ	SANTOS	8146329	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	17	10	59	13	18	19	10	60	14	18	16	10	58	59	C
8	TAPIA	CASTRO	NELIDA	8166963	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	14	19	18	10	61	13	17	17	10	57	60	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