



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Angel Sandoval

Municipio: San Matías

Localidad/Comunidad: SANTA CLARA

Facilitador: MARIA JANETTE MAMANI ANDACABA

Fecha de Inicio: 16 de oct. de 2013

Fecha Final: 18 de abr. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	APARICIO	SEBALLOS	YENI	9034442	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	15	14	63	14	21	18	14	67	13	19	21	14	67	66	C
2	CASUPA	ROJAS	RAMONA	12647076	71	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	21	10	58	14	21	21	14	70	12	13	18	10	53	60	C
3	CHARUPA	SILVA	ARIELA	8165117	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	14	16	21	14	65	12	12	19	10	53	56	C
4	DORMINI	CASUPA	EUFRACIA	2846242	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	14	17	6	14	51	12	16	16	10	54	55	C
5	FLORES	VACA	HIRMA	13414340	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	13	14	60	14	21	14	14	63	13	19	21	14	67	63	C
6	PITIGA	TACEO	ROSY	9057534	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	14	20	21	14	69	14	19	19	14	66	66	C
7	SUAREZ	DE JUSTINIANO	OLGA	2959736	50	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	10	10	49	14	17	21	14	66	13	15	15	14	57	57	C
8	TACEO	TOMICHA	JUANA	3928418	62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	16	14	62	12	18	21	14	65	13	18	19	14	64	64	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