



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Cotoca

Localidad/Comunidad: GREMIAL CORTEZ

Facilitador: ROSENDO PESSOA POIQUI

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2010

Fecha Final: 11 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	9	9	9
Masculino	2	1	1	1
Total	20	10	10	10

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final			
1	AGUILAR	CHUVE	DORA		40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	14	14	54	9	14	13	14	50	14	16	14	10	54	9	10	11	10	40	50	C	
2	ANIURRIO	CRISPIN	EDDY	5311617	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	AYALA	ROCA	MIGUEL ANGEL		42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	CAMPOS	PORCEL	LIDIA		45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
5	CANDIA	AYALA	MAISABE		34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	CHAVEZ		MARIELA	8875186	21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	10	12	15	14	51	13	15	18	14	60	9	11	10	14	44	53	C	
7	CONDORI	GOMEZ	SABINA		60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	CUEGIRA	CODORI	AGUSTINA	2486655	59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	GALVEZ	GUACAMA	MARISEL	6362816	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	NINA		CAROLINA	3881309	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	10	12	17	14	53	12	16	15	14	57	11	15	17	14	57	58	C	
11	ORTIZ	CHUVE	NATALY	455812	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	20	15	14	59	11	15	17	14	57	10	18	16	14	58	11	15	18	14	58	58	C	
12	ORTIZ	JALDIN	LOURDEZ	3903765	16	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	9	12	15	14	50	13	16	17	10	56	9	10	12	14	45	55	C	
13	ORTIZ	MASAI	DANIELA		77	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	15	14	61	10	13	18	14	55	12	17	17	10	56	10	10	12	14	46	55	C	
14	PONCE	CHAVEZ	CINDY		22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	10	14	18	14	56	13	16	17	10	56	10	10	15	14	49	57	C	
15	POSDA	PARI	SIRIA	4670590	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	11	14	18	14	57	12	16	16	10	54	10	15	18	14	57	57	C	
16	QUISPE	PEÑA	GAVIOLA	8255004	21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	SANCHEZ	LIA	JHESICA	6836598	18	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	SOLIZ	CEBALLO	JUANA		32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	11	15	17	14	57	12	16	15	10	53	11	12	15	14	52	53	C	
19	VACA	MONASTERIO	FLAVIA		39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	ZAMBRANA	PESSOA	DIEGO	8972888	16	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	21	10	55	11	15	18	14	58	13	15	14	14	56	10	12	13	10	45	54	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.



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: Cotoca
Localidad/Comunidad: GREMIAL CORTEZ

Facilitador: ROSENDO PESSOA POIQUI
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2010
Fecha Final: 11 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	9	9	9
Masculino	2	1	1	1
Total	20	10	10	10

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