



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
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUILAR	CHUVE	DORA		41	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	28	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		43	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		46	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		35	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	22	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		61	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
8	CUEGIRA	CODORI	AGUSTINA	2486655	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	D
9	GALVEZ	GUACAMA	MARISEL	6362816	25	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
10	NINA		CAROLINA	3881309	34	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	39	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	17	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		78	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		23	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	51	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	22	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
17	SANCHEZ	LIA	JHESICA	6836598	19	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	D
18	SOLIZ	CEBALLO	JUANA		33	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		40	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
20	ZAMBRANA	PESSOA	DIEGO	8972888	17	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
<b>Femenino</b>	18	9	9	9
<b>Masculino</b>	2	1	1	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

\_\_\_\_\_  
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