



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Guarayos  
Municipio: El Puente  
Localidad/Comunidad: PUEBLOS UNIDOS

Facilitador: MIRIAM NELLY MAMANI LAURA  
Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2014  
Fecha Final: 5 de dic. de 2014

Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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	CHINO	CORONADO	GREGORIO	7801696	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	14	14	60	12	12	21	14	59	13	12	19	14	58	59	C
2	CHINO	CORONADO	MATIAS	7829226	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	16	14	56	14	12	21	14	61	14	10	19	14	57	58	C
3	CONDORI	NAVARRO	EUSEVIO	7801710	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	15	14	63	14	10	18	14	56	13	10	21	14	58	59	C
4	FERNANDEZ	COPA	ELOY	5795547	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	14	19	6	14	53	12	16	16	10	54	56	C
5	FLORES	QUISPE	SERGIO	9711653	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	13	14	60	14	16	14	14	58	13	19	15	14	61	60	C
6	MAMANI	ARGOLLO	GENARO	5874445	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	16	10	52	14	16	21	14	65	12	12	21	10	55	57	C
7	ORDÓÑEZ	PICACHURI	SERGIO	7801479	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	21	10	58	14	21	16	14	65	12	13	16	10	51	58	C
8	VIDALES	CONDORI	WILSON	8163511	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	10	10	53	14	21	21	14	70	13	15	15	14	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