



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Cuatro Canadas

Localidad/Comunidad: VILLA PRIMAVERA

Facilitador: HUGO GUTIERREZ VIQUE

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2010

Fecha Final: 10 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	18	18	0
Masculino	2	2	2	0
Total	20	20	20	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					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	APONTE	LOZANO	MARIOLY	8206077	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	11	17	15	10	53	11	17	15	10	53	12	16	15	10	53	53	C
2	ARAUZ	LOPEZ	LILIANA	8148216	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	13	20	17	14	64	13	20	17	14	64	12	19	19	14	64	64	C
3	ARAUZ	MAMANI	LUCIA		57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	18	17	10	55	10	14	17	10	51	11	15	14	14	54	53	C
4	CHAMO	OPIMI	PEDRO		59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	11	19	17	14	61	11	19	17	14	61	11	17	17	14	59	61	C
5	CHAMO	ROMAN	ELVIRA	7771247	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	10	18	12	10	50	10	18	12	10	50	11	16	15	10	52	51	C
6	CHUVIRU	SURUBI	LEONARDA		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	11	18	15	14	58	11	18	15	14	58	11	17	16	14	58	59	C
7	CINCO	COLQUE	SORAYA		68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	17	17	10	54	13	14	17	10	54	11	16	14	10	51	53	C
8	CONDORI		REINA		47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	17	10	52	11	15	16	10	52	11	16	15	10	52	12	15	15	10	52	52	C
9	CUELLAR		PATRICIA		77	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	11	15	18	12	56	12	16	16	12	56	12	15	17	14	58	55	C
10	LIRICA	RICO	LIDIA		57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	11	18	17	10	56	12	15	16	10	53	12	15	14	10	51	53	C
11	MAMANI	SANCHEZ	CINTIA		49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	16	17	10	55	11	16	15	10	52	11	14	15	10	50	52	C
12	PARAPAINO	PAZ	CARMEN		72	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	11	15	16	10	52	13	15	16	10	54	11	17	16	10	54	53	C
13	PARDO	PERES	GRACIELA		47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	18	15	10	55	10	16	18	10	54	12	15	14	10	51	53	C
14	PEREZ		LUCIA		69	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	11	14	13	10	48	11	17	15	14	57	11	16	15	10	52	52	C
15	RICO	PEREZ	MARIA		48	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	16	17	10	55	11	15	15	10	51	11	18	18	14	61	55	C
16	SANCHEZ	COLQUE	SIRIA		58	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	12	10	16	10	48	12	14	15	10	51	11	16	14	10	51	50	C
17	SANCHEZ	SORIO	SILVIA		76	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	11	14	20	14	59	12	14	16	10	52	11	15	16	12	54	54	C
18	SEJAS	MENDEZ	SANDRA		58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	12	17	17	10	56	12	17	17	10	56	11	15	18	10	54	55	C
19	SORIO		MARIA		68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	12	12	15	10	49	1	14	15	14	44	11	17	15	10	53	49	C
20	VACA	SIPEPE	ROSA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	11	19	17	10	57	11	19	17	10	57	11	17	17	10	55	57	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: Ñuflo De Chavez
Municipio: Cuatro Canadas
Localidad/Comunidad: VILLA PRIMAVERA

Facilitador: HUGO GUTIERREZ VIQUE
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2010
Fecha Final: 10 de dic. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	18	18	0
Masculino	2	2	2	0
Total	20	20	20	0

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