



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:

Facilitador: GLORIA QUISPE MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2011

Fecha Final: 2 de ago. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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	ACHU	PAZ	IGNACIO		64	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	11	15	14	10	50	12	13	17	10	52	10	16	15	10	51	52	C
2	AGUILAR	CAMPO	MARTHA		28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	19	10	58	6	12	18	6	42	6	12	18	6	42	14	15	18	6	53	49	C
3	AGUILAR	RAMOS	ALICIA	4547875	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	14	13	19	10	56	14	13	19	10	56	14	16	20	10	60	56	C
4	CACERES		NEMESIO		48	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	13	15	10	50	12	16	14	10	52	12	16	15	10	53	12	14	16	10	52	52	C
5	CONDOLI		SANDRO		36	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	11	16	16	10	53	12	14	16	10	52	10	15	14	10	49	52	C
6	CRUZ	MOYE	LIMBER		37	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	15	15	10	52	12	14	15	10	51	10	14	14	10	48	51	C
7	CUELLAR		DANIELA		27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	15	10	58	12	10	17	10	49	12	10	17	10	49	14	15	18	10	57	53	C
8	ESCOBAR	ORTIS	SOILO		70	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	12	16	16	10	54	12	14	16	10	52	10	13	15	10	48	51	C
9	GUASASE		JOSE		63	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	15	17	14	57	12	17	16	10	55	12	15	15	10	52	11	14	15	10	50	54	C
10	MACHUA	MEDIANA	LORENA		21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	20	6	53	10	14	10	6	40	10	14	10	6	40	10	12	16	6	44	44	C
11	MAMANI	SANTOS	MARI		57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	12	18	17	10	57	12	14	15	14	55	12	15	16	10	53	55	C
12	MARTINEZ		DNAIEL		45	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	12	18	10	52	13	16	14	10	53	12	15	15	10	52	12	14	16	10	52	52	C
13	MOYE	COUMOL	YENNY		32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	10	11	9	10	40	10	11	10	10	41	12	17	16	6	51	48	C
14	MUÑOZ	USTARI	SONIA		34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	17	10	58	8	11	20	6	45	8	11	20	6	45	14	14	18	10	56	51	C
15	SANCHES	SORIOCO	PEDRO		61	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	13	17	14	56	11	17	17	10	55	12	16	17	10	55	11	16	16	10	53	55	C
16	SOLIS		EVA		43	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	13	13	14	52	13	15	17	10	55	12	15	16	10	53	12	15	12	10	49	52	C
17	SORIOCO		TITO		55	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	12	16	17	10	55	12	16	16	14	58	11	15	14	10	50	54	C
18	SOTO		MARIO		58	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	17	10	53	12	16	16	10	54	12	16	15	10	53	11	15	16	10	52	53	C
19	SUAREZ	MIRANDA	LUCIA		27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	14	17	16	10	57	14	17	16	10	57	12	16	16	10	54	57	C
20	URAESA	ACHICUAY	CARMEN		33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	12	10	52	7	10	14	6	37	7	10	14	6	37	14	14	17	10	55	45	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:**

**Facilitador:** GLORIA QUISPE MAMANI  
**Fecha de Inicio:** 1 de feb. de 2011  
**Fecha Final:** 2 de ago. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</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