



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Florida  
Municipio: Pampa Grande  
Localidad/Comunidad: SIVINGALITO

Facilitador: KATIA ROSIO PEDRAZAS VALLEJOS  
Fecha de Inicio: 28 de ene. de 2013  
Fecha Final: 31 de jul. de 2013

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	ACARAPI	CONDORI	SERGIO		13	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	12	15	10	51	14	17	12	10	53	14	12	16	10	52	52	C
2	ACUÑA	GALARZA	KATALINA		38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	12	17	13	10	52	12	12	20	10	54	53	C
3	CHIALLA	GALLEGO	IPOLITO	5070223	37	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	14	17	12	10	53	14	12	16	10	52	51	C
4	COLQUE	MAMANI	PASCUAL	5047774	37	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	14	10	51	14	17	20	10	61	14	17	20	10	61	58	C
5	COSSIO	ESQUIBEL	CLAUDIO	3947392	52	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	12	19	10	55	12	12	14	10	48	12	12	20	10	54	52	C
6	MENACHO	AVILLO	JUAN	6701895	44	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	13	18	10	55	12	17	13	10	52	12	12	13	10	47	51	C
7	MENACHO	AVILLO	LUIS	4146850	36	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	13	19	10	52	14	12	15	10	51	14	12	19	10	55	53	C
8	RAMOS	JANCO	MARGARITA		36	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	13	19	10	56	12	12	14	10	48	12	14	21	10	57	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.

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