



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cabezas

Localidad/Comunidad: CABEZAS

Facilitador: NAHIR LENNY ORDOÑEZ QUINTANA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014

Fecha Final: 9 de ene. de 2015

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	CONDORI	CHAVEZ	YUBERT SELIM	12565267	20	M	NO	GUARANI	OTRO	12	13	18	14	57	12	13	16	14	55	13	12	13	14	52	55	C
2	FERNANDEZ	TAMACUINE	WALDUM	12806053	20	M	NO	GUARANI	OTRO	13	13	21	14	61	14	13	13	14	54	13	14	15	14	56	57	C
3	JIMENEZ	LOPEZ	FERNANDO	12987488	17	M	NO	GUARANI	OTRO	12	14	21	14	61	12	13	21	14	60	12	12	12	14	50	57	C
4	PUMA	QUISPE	MIGUEL ANGEL		20	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	13	17	14	57	13	12	19	14	58	13	12	15	14	54	56	C
5	RODRIGUEZ	ARCE	ALVARO	12661147	18	M	NO	GUARANI	OTRO	14	13	18	14	59	13	12	19	14	58	12	13	13	14	52	56	C
6	SORIOCO	CESARI	FELIPE	8895189	20	M	NO	GUARANI	OTRO	13	12	15	14	54	12	13	17	14	56	13	13	13	14	53	54	C
7	VEISAGA	SORIA	WILDER	9437368	20	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	14	16	14	56	12	13	18	14	57	14	13	12	14	53	55	C
8	WILLCA		NESTOR	12492549	17	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	13	17	14	58	13	12	16	14	55	14	14	15	14	57	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.

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