



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Camiri

Localidad/Comunidad: CAMIRI

Facilitador: WENDY ELIANA COPA SALGUERO

Fecha de Inicio: 7 de set. de 2009

Fecha Final: 15 de ene. de 2010

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	6	6	6	0
Total	16	16	16	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	AGUILERA		ROSSY MELA		47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	12	19	21	10	62	13	20	13	14	60	12	18	20	10	60	14	21	18	14	67	13	20	19	14	66	64	C
2	AVILA	VARGAS	PAULINA		52	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	12	18	15	10	55	10	17	12	10	49	12	17	18	10	57	12	16	17	10	55	12	17	20	10	59	56	C
3	BONILLA	RUA	ISMAEL		57	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	20	18	14	64	11	13	19	14	57	10	13	13	14	50	13	19	19	14	65	12	17	18	14	61	11	18	17	14	60	60	C
4	CALDERON	CARDENA	PERCY		39	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	17	19	10	57	12	19	19	14	64	11	15	14	10	50	14	19	21	10	64	14	18	19	10	61	10	18	21	14	63	60	C
5	CORONADO		ROBERTO		53	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	18	14	10	52	14	19	13	10	56	11	17	12	10	50	10	17	16	10	53	10	13	16	10	49	12	16	19	10	57	53	C
6	GUACHALLA		MARIANA		43	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	15	20	10	58	12	18	19	10	59	11	18	14	10	53	14	18	17	10	59	13	20	15	10	58	12	20	14	10	56	57	C
7	LOPEZ	LOPEZ	MAGALI		33	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	14	10	15	14	53	11	14	14	6	45	11	19	17	10	57	10	16	16	10	52	11	15	17	10	53	51	C
8	LOPEZ	PADILLA	MAURO		44	M	SI	GUARANI	CHOFER	11	16	16	10	53	12	19	17	10	58	12	20	11	10	53	13	15	17	14	59	14	18	20	10	62	11	18	18	10	57	57	C
9	MAMANI	COPA	DEYSI		33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	17	20	10	57	12	18	12	10	52	14	16	18	10	58	11	15	19	10	55	10	15	20	10	55	56	C
10	MARIANO	GARECA	CATALINA		57	F	SI	GUARANI	OTRO	12	15	19	14	60	14	14	15	14	57	10	15	10	14	49	10	14	15	14	53	10	19	18	14	61	14	19	18	14	65	58	C
11	MORENO		JAIME		47	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	13	21	18	10	62	14	19	20	10	63	13	21	12	6	52	14	21	18	14	67	13	20	21	10	64	13	19	21	14	67	63	C
12	PENA	ABILAS	MARCELINA		33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	10	19	17	10	56	12	20	11	10	53	11	19	19	10	59	11	17	21	10	59	10	15	14	10	49	55	C
13	SALAS	PANIQUE	PAULINA		42	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	14	18	21	10	63	10	18	14	14	56	13	19	18	10	60	13	19	18	14	64	12	19	18	10	59	60	C
14	SANDOVAL		ELENA		43	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	11	15	14	14	54	14	18	15	14	61	13	15	17	14	59	14	18	20	10	62	11	18	18	14	61	60	C
15	SOLIZ	MOLINA	JUAN PEDRO		45	M	SI	GUARANI	CHOFER	12	20	16	14	62	14	21	21	14	70	11	21	13	14	59	13	21	17	14	65	12	21	20	14	67	14	21	18	14	67	65	C
16	VELASQUEZ		CLARA		47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	16	14	14	54	10	19	20	14	63	13	19	13	14	59	12	10	14	14	50	14	15	18	14	61	10	15	18	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.



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Camiri
Localidad/Comunidad: CAMIRI

Facilitador: WENDY ELIANA COPA SALGUERO
Fecha de Inicio: 7 de set. de 2009
Fecha Final: 15 de ene. de 2010
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	6	6	6	0
Total	16	16	16	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