



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Buena Vista

Localidad/Comunidad: EL CHEYO

Facilitador: YHOVANA MARGOT SOLIZ MEDRANO

Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2012

Fecha Final: 11 de feb. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHARUPA	AGUILAR	ANDRES		47	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	21	10	55	8	10	16	6	40	10	16	20	6	52	8	12	19	6	45	48	C
2	CONDORI	CHOQUE	AMELIA	8180244	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	21	10	53	9	11	14	6	40	5	9	20	10	44	9	11	17	6	43	45	C
3	CUELLAR	GARZON	SINDULFO		59	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	15	10	48	7	11	16	6	40	8	14	20	6	48	11	10	21	10	52	47	C
4	FERNANDEZ	CONDO	ANDREA	7762764	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	6	10	17	6	39	8	10	20	10	48	6	12	18	6	42	45	C
5	FRANCO	FLORES	CONSTANCIA	5877264	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	21	6	52	7	11	17	10	45	9	11	20	6	46	8	12	15	6	41	46	C
6	GONSALEZ	PEREZ	ANGEL		56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	19	10	57	9	9	16	10	44	8	12	20	10	50	8	12	15	10	45	49	C
7	ONOFRE	VARGAS	FORTUNATO	4670554	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	21	6	49	7	9	16	6	38	7	11	20	6	44	9	13	17	10	49	45	C
8	TEMO	SEMO	CRESENCIA	1923166	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	21	6	47	8	12	19	6	45	8	11	20	10	49	6	11	16	10	43	46	C
9	YOVIO	PEREZ	CLEOTILDE		25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	21	6	50	9	12	15	10	46	5	13	20	10	48	6	13	15	6	40	46	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