



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Ichilo  
Municipio: Yapacaní  
Localidad/Comunidad: U.E VILLA IMPERIAL KM 23

Facilitador: XIMENA BARAHONA QUISPE  
Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2013  
Fecha Final: 11 de set. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	AICA	CUSIPUMA	LIDIA	4655668	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	17	21	10	62	13	21	18	14	66	62	C
2	CASTRO		ROBERTA	8105657	38	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	14	10	52	11	15	16	10	52	11	16	19	10	56	53	C
3	FERNANDEZ	BAUTISTA	JUANA	7828760	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	12	15	20	10	57	11	16	21	10	58	57	C
4	GONZALES	LOPEZ	MARLISE	9010603	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	13	16	19	10	58	12	15	21	10	58	58	C
5	LUCERO	ARTEAGA	EDUARDA TERESA	3956805	40	F	NO	CASTELLANC	OTRO	12	16	15	10	53	13	18	21	10	62	12	15	16	10	53	56	C
6	MOLINA	VILLALVA	MAVELA	8878335	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	21	10	57	12	15	20	10	57	12	15	18	10	55	56	C
7	SELAYA	CALLEJAS	GREGORIA	9736635	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	12	20	10	52	10	13	21	10	54	54	C
8	TORREZ	CHOQUE	ANTOLIN	3299329	42	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	17	10	55	13	15	20	10	58	12	15	17	10	54	56	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