



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Ichilo  
Municipio: Yapacaní  
Localidad/Comunidad: VILLA BOQUERON

Facilitador: LUIS ALBERTO SANTOS COLQUE  
Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2013  
Fecha Final: 28 de jun. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CABA	REINAGA	MERCEDES	2980504	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	14	10	16	10	50	10	12	16	10	48	49	C
2	CAZON	ARAMAYO	CIRILA	1377160	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	12	14	17	10	53	11	12	13	14	50	52	C
3	COPA	RAMIRES	ALBERTINA	6471654	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	15	6	47	12	14	19	6	51	12	10	16	6	44	47	C
4	MUÑOZ	VASQUEZ	SANTUSA	7730874	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	14	12	19	14	59	12	12	14	14	52	57	C
5	MURIEL	CUBA	BASILIO	3197424	57	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	17	10	53	14	14	16	10	54	14	14	17	10	55	54	C
6	RIOS	SANDOVAL	JUANA	7733766	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	14	51	10	10	18	14	52	10	10	14	14	48	50	C
7	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	PASCUAL	8953996	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	12	12	19	10	53	12	12	13	10	47	51	C
8	ROJAS	SAHONERO	JUAN	4482707	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	17	10	49	10	12	16	10	48	10	12	13	10	45	47	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