



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: El Torno

Localidad/Comunidad: BETANZOS

Facilitador: LUIS HENRY GUARACHI VERA

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2011

Fecha Final: 25 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	HERRERA	MENDOZA	MARIA	4559893	48	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	12	13	18	14	57	55	C
2	RODRIGUEZ	LOPEZ	MANUEL	1406475	34	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	15	18	10	54	12	19	20	10	61	12	19	20	10	61	12	19	20	10	61	59	C
3	RODRIGUEZ	MAMANI	OSVALDO	6602058	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	20	10	55	10	18	20	10	58	10	18	20	10	58	11	18	20	10	59	58	C
4	RODRIGUEZ	MAMANI	PRIMITIVA		37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	16	6	42	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	10	13	16	6	45	47	C
5	RODRIGUEZ	MENDEZ	FELIPE AMADO	3168298	34	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	13	16	10	49	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	51	C
6	RODRIGUEZ	QUISPE	JULIO		45	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	16	17	10	54	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	12	17	18	10	57	55	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