



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Cuatro Canadas

Localidad/Comunidad: 5 DE JUNIO

Facilitador: ADELAIDA MARTINEZ MAMANI

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2011

Fecha Final: 16 de jul. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	12	12	12	0
Total	20	20	20	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALBA	GODOY	REGINA	2834765	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	10	15	18	10	53	54	C
2	ARCE	PAZ	ARIEL		64	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	14	17	10	50	10	16	16	10	52	10	14	16	10	50	10	17	15	10	52	51	C
3	COLQUE		PEDRO		62	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	11	17	10	50	11	14	14	10	49	11	17	14	10	52	11	16	14	10	51	51	C
4	CRUZ	ZEGARRA	CRISPIN	5782844	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	21	10	56	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	10	10	18	10	48	51	C
5	ESPOSO	SERRANO	YOLANDA		24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	10	13	10	43	10	10	13	10	43	12	15	14	10	51	48	C
6	FATI	LIMA	MARTHA	7735410	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	10	15	12	10	47	10	15	12	10	47	12	15	15	10	52	51	C
7	LIMACHI	MAMANI	SERGIO		48	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	15	17	10	51	9	16	15	10	50	10	13	17	14	54	11	16	16	10	53	52	C
8	MAMANI	QUISPE	DOMINGA	5389197	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	9	10	9	10	38	9	10	9	10	38	10	10	14	10	44	41	C
9	MATURANO	MARTINEZ	ANGELICA	8122816	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	12	15	10	10	47	45	C
10	MOSCOSO	LIMACHI	PEDRO		47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	17	10	50	11	14	14	10	49	11	17	14	10	52	11	16	14	10	51	51	C
11	ORELLANA	PERES	SIXTO		32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	18	10	52	12	15	17	10	54	11	13	16	10	50	9	14	17	10	50	52	C
12	ORELLANA	SANTOS	FERNANDO		65	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	15	16	10	52	14	15	16	10	55	11	14	17	10	52	9	16	16	10	51	53	C
13	OROPEZA		BENITA	9732562	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	10	11	10	41	10	10	11	10	41	10	10	14	10	44	43	C
14	PARDO	LLANOS	LOENIDE	8933977	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	12	15	14	10	51	51	C
15	PAZ		MARIO		38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	17	10	48	12	16	15	10	53	10	18	15	14	57	11	17	13	14	55	53	C
16	PEDRAZA	SOTO	FACUNDO		47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	17	14	55	11	15	15	10	51	11	17	16	10	54	12	13	16	10	51	53	C
17	PEREZ		FREDY		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	18	10	50	11	14	16	10	51	11	16	16	10	53	11	17	17	10	55	52	C
18	SOTO		ALFONZO		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	17	10	49	8	16	16	10	50	10	15	17	10	52	12	15	17	10	54	51	C
19	TACURI	VELEZ	ENRIQUE	6602825	47	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	13	10	43	10	10	9	10	39	10	10	9	10	39	12	10	10	10	42	41	C
20	YELMA	GIRA	MARLENI	8206030	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	10	12	18	10	50	52	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: Ñuflo De Chavez
Municipio: Cuatro Canadas
Localidad/Comunidad: 5 DE JUNIO

Facilitador: ADELAIDA MARTINEZ MAMANI
Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2011
Fecha Final: 16 de jul. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	12	12	12	0
Total	20	20	20	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