



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: PAMPA DEL COSCAL

Facilitador: VANIA JANNETH HUAYLLANI CONDORI

Fecha de Inicio: 21 de ene. de 2015

Fecha Final: 24 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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 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		RIVERA	FLORINDA	8081675	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	13	20	18	14	65	14	20	17	14	65	14	20	18	14	66	67	C
2	ACOSTA	BALDERRAMA	CANDIDA	4527761	37	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	19	14	67	14	20	16	14	64	13	18	15	10	56	13	20	19	14	66	63	C
3	BARJA	GUZMAN	MARCELINA	8897097	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	10	61	14	21	18	14	67	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	66	C
4	DORADO	QUISPE	JUSTINA	9823597	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	12	18	19	14	63	14	12	20	14	60	14	18	17	10	59	62	C
5	GALVIZ	MOSTACEDO	BENITA	12696564	36	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	13	19	18	10	60	13	19	17	10	59	13	19	17	10	59	61	C
6	MORALES	ROMERO	MARIA IMELDA	7809042	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	13	20	16	10	59	13	20	19	14	66	14	20	18	14	66	63	C
7	VELASQUEZ	SEGOVIA	FLORINDA	12791876	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	14	19	19	14	66	13	20	19	14	66	13	19	17	14	63	65	C
8	YGNACIO	SUIGA	EVA	6245546	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	13	20	16	14	63	14	20	18	14	66	14	21	17	14	66	65	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