



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Guarayos
Municipio: Ascensión de Guarayos
Localidad/Comunidad: ASCENCION

Facilitador: CANDY DELGADILLO IRAIPI
Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2013
Fecha Final: 22 de jul. de 2014
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	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					Nota Final	E s t a d o
	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		YEROQUI	MARIA		50	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	14	15	14	57	12	20	20	14	66	14	12	21	14	61	61	C
2	IRAIPI	ARIORI	PIEDES	12382799	43	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	14	16	14	14	58	14	14	21	14	63	60	C
3	MENDOZA	VARGAS	GERMAN		26	M	SI	GUARAYA	AGRICULTOR	14	14	16	14	58	12	20	20	14	66	14	18	21	14	67	64	C
4	MORE	URAPUCA	RAMONA	7795408	42	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	12	14	12	14	52	12	16	20	14	62	58	C
5	PEREZ	MOREMONCHI	SILVIA	8879933	31	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	12	18	20	14	64	14	18	21	14	67	64	C
6	SUAREZ	MASABI	MARIA ELENA	5838054	38	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	12	18	14	58	12	16	18	14	60	12	14	20	14	60	59	C
7	VILACAGUA	MAMANI	LUCIA	9041895	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	16	14	56	14	14	17	14	59	12	20	20	14	66	60	C
8	YAMONDIRI	MOIRENDA	MERIA MELANIA	12383160	36	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	12	16	17	14	59	14	18	20	14	66	62	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