



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: SATELITE NORTE

Facilitador: MARIA ANGELICA YBARRA AYMA

Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2012

Fecha Final: 17 de ago. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	AIMA	DE IBARRA	VIVIANA	2750072	62	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	21	14	64	10	11	21	14	56	11	15	21	14	61	10	15	21	10	56	11	15	21	10	57	59	C
2	ARZA	MAMANI	JUAN GABRIEL	9600804	13	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	17	21	10	60	10	12	14	14	50	12	13	21	14	60	11	14	13	14	52	12	14	19	10	55	55	C
3	BALTAZAR	ANGUELA	EDWIN	12758754	19	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	19	21	14	66	11	10	21	14	56	12	12	21	14	59	12	13	21	10	56	11	13	21	10	55	58	C
4	CUASACE	CASUPA	ELVIO	8891001	14	M	NO	CASTELLANO	OTRO	11	18	21	14	64	12	12	21	10	55	11	13	21	10	55	12	14	21	10	57	12	15	21	10	58	58	C
5	IBARRA	QUISPE	ELIODORO	2744464	70	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	18	15	10	55	10	2	19	10	41	12	15	21	14	62	12	14	15	14	55	12	16	19	14	61	55	C
6	MIRANDA	MAMANI	FLORA	3705715	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	10	15	17	14	56	12	13	21	10	56	10	15	15	10	50	10	15	20	14	59	56	C
7	TERRAZAS	ZAMBRANA	ANGEL	8829033	24	M	NO	CASTELLANO	OTRO	11	19	21	10	61	10	12	21	10	53	12	14	21	10	57	10	15	21	14	60	12	15	21	14	62	59	C
8	ZUÑIGA	LOSA	TITO	8194155	14	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	19	21	10	62	11	12	21	14	58	10	15	21	14	60	10	15	21	14	60	11	15	21	14	61	60	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