



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Carlos

Localidad/Comunidad: 6 DE AGOSTO

Facilitador: ELSA SALAZAR LIMACHI

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2010

Fecha Final: 15 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	ANDRADE	VARGAS	FELIX		37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	14	20	10	55	10	18	13	10	51	8	11	10	10	39	10	12	13	6	41	47	C
2	CHUVE	SUAREZ	ALEJANDRO		40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	10	15	10	43	10	10	15	10	45	14	10	15	10	49	8	12	18	10	48	46	C
3	COREA	TOLABA	SAIDA		29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	12	20	10	52	14	16	20	14	64	11	13	13	14	51	57	C
4	CUELLAR	CASERES	DOMINGA		22	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	10	12	12	10	44	12	14	18	10	54	10	12	20	10	52	50	C
5	FERNANDEZ		DIONICIA		31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	16	10	50	10	10	18	10	48	10	18	21	10	59	8	13	18	10	49	52	C
6	FLORES	CARLOS	VILMA		28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	10	12	17	10	49	9	10	21	10	50	11	13	13	10	47	46	C
7	GUEVARA	SANCHEZ	MARIA VIRGINIA		42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	10	10	11	10	41	11	13	13	10	47	9	10	16	10	45	46	C
8	LLAMPA	LLANOS	BASILIA		41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	13	10	55	10	20	19	10	59	10	12	17	10	49	12	14	16	10	52	54	C
9	LLANOS		DANIEL		20	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	14	19	10	55	7	9	18	6	40	10	12	12	6	40	12	19	16	10	57	48	C
10	LLANOS	CERON	GUMERCINDA		44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	16	10	57	9	11	12	10	42	7	9	18	6	40	14	10	15	10	49	47	C
11	LUCANA	CARLOS	CLARA		35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	10	12	17	10	49	8	13	21	10	52	9	12	12	10	43	48	C
12	LUCAS	ATAHUACHI	ESTEFANI		31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	12	18	6	44	11	8	16	10	45	11	17	13	14	55	9	16	17	14	56	50	C
13	MAMANI	QUISPE	ELVIRA		42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	16	6	44	8	13	17	6	44	10	13	12	10	45	10	13	12	10	45	45	C
14	RIVERA	FLORES	DIONICIO		43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	12	10	48	12	10	10	10	42	8	16	20	14	58	14	16	19	10	59	52	C
15	RODRIGUEZ	SALVATIERRA	ROXANA		34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	10	13	6	37	9	12	9	10	40	10	13	21	10	54	10	13	12	10	45	44	C
16	SACACA		CLAUDIO		45	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	16	14	10	50	9	12	12	6	39	9	11	12	10	42	46	C
17	SERRUDO	RODAS	MARTHA		32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	11	18	16	10	55	14	16	17	10	57	14	17	20	14	65	59	C
18	TAQUHIRI		DANIEL		44	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	10	18	10	10	48	11	10	10	6	37	9	12	12	10	43	45	C
19	TEJERINA		LIDIA		38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	10	18	10	46	10	14	16	6	46	11	10	15	10	46	9	12	17	10	48	47	C
20	VELAS		MODESTO		38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	19	10	61	12	18	20	10	60	8	13	9	6	36	9	12	12	10	43	50	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:** Ichilo  
**Municipio:** San Carlos  
**Localidad/Comunidad:** 6 DE AGOSTO

**Facilitador:** ELSA SALAZAR LIMACHI  
**Fecha de Inicio:** 10 de nov. de 2010  
**Fecha Final:** 15 de may. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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