



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Manuel M. Caballero

Municipio: Comarapa

Localidad/Comunidad: SIBERIA

Facilitador: FLORENCIO SARAVIA RAMIREZ

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		PEREIRA	NICOLAS	3244033	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	13	15	15	14	57	13	15	20	10	58	13	15	15	14	57	57	C
2	DELGADILLO	GARCIA	LUISA	3842139	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	12	14	53	12	15	20	14	61	12	15	12	14	53	56	C
3	GALARZA	VARGAS	BRAULIA	5370239	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	12	15	13	14	54	12	15	20	14	61	12	15	13	14	54	57	C
4	LINARES	GONZALES	BENIGNA	8195497	71	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	15	13	14	56	14	15	20	14	63	14	15	13	14	56	58	C
5	QUISPE	JALDIN	WALDO NOEL	9650869	17	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	20	14	62	12	15	20	14	61	12	15	20	10	57	12	15	20	14	61	60	C
6	QUISPE	MONTAÑO	CINDIA	5866308	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	14	15	15	14	58	14	15	20	10	59	14	15	15	14	58	58	C
7	VARGAS	SOLIZ DE TORRICO	ASTERIA	1970281	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	14	15	13	14	56	13	15	20	14	62	14	15	13	14	56	58	C
8	VARGAS	TORRICO	ORLANDO		22	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	14	15	20	14	63	14	15	20	10	59	14	15	20	14	63	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