



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Sara

Municipio: Santa Rosa del Sara

Localidad/Comunidad: 4 DE JUNIO

Facilitador: WILBERT COPA HILARION

Fecha de Inicio: 25 de set. de 2009

Fecha Final: 24 de mar. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	16	16	16	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ANGEL	VILLAVICENCIA	ANDRES		30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	8	11	19	10	48	11	19	10	10	50	7	18	20	14	59	54	C
2	ARANCIBIA	YUCRA	ROBERTO		28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	10	14	48	7	19	19	14	59	11	11	13	14	49	8	19	19	10	56	53	C
3	CAHUNA	MAMANI	PRIMO		25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	10	10	49	6	16	17	10	49	9	11	18	10	48	10	14	15	10	49	49	C
4	CONDORI	COYLE	FELIX		34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	11	10	14	10	45	10	14	10	10	44	6	17	20	10	53	49	C
5	FELIPE	VASQUEZ	ANORA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	14	50	6	17	18	14	55	12	12	14	14	52	6	9	15	10	40	49	C
6	FERNANDEZ	CONDORI	ANGEL		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	9	15	10	40	12	12	14	10	48	12	14	10	10	46	6	17	18	14	55	47	C
7	FLORES	CHOQUE	SANTIAGO		29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	10	14	54	7	18	20	14	59	8	11	19	14	52	12	18	20	14	64	57	C
8	GRAGEDA	LOAYZA	FRANCISCO		23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	10	10	47	6	18	19	10	53	12	12	15	10	49	7	15	15	10	47	49	C
9	LOAYZA	FLORES	GREGORIO		39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	16	17	10	14	57	12	12	14	14	52	8	16	17	14	55	12	14	18	10	54	55	C
10	LOZA	CHOQUE	PRUDENCIA		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	7	19	19	10	55	12	12	15	10	49	12	14	18	10	54	51	C
11	MALDONADO	HUERTA	FRANCISCO		59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	10	14	51	6	16	10	14	46	12	12	15	14	53	6	16	10	10	42	48	C
12	MAMANI	DIAS	EULOGIO		47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	8	16	17	10	51	16	17	10	10	53	12	12	14	14	52	53	C
13	MERIDA	VASQUEZ	JUANA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	14	50	6	18	19	14	57	11	12	14	14	51	8	18	17	10	53	53	C
14	MERIDA	VASQUEZ	LEONCIO		47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	12	12	15	10	49	12	15	10	10	47	7	19	19	10	55	51	C
15	QUENTA	QUISPE	BERNABE		30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	16	10	10	42	12	12	15	10	49	12	15	10	10	47	6	16	10	14	46	46	C
16	QUIROGA	LAZARTE	MIGUEL		31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	10	10	44	6	17	20	10	53	11	10	14	10	45	12	16	17	10	55	49	C
17	QUISPE	VARGAS	PAULINA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	9	11	18	10	48	11	18	10	10	49	6	16	17	10	49	49	C
18	RODRIGUEZ	VALLEJOS	FRANCISCO		49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	19	19	10	56	11	11	13	10	45	11	13	10	10	44	7	19	19	14	59	51	C
19	RODRIGUEZ	VALLEJOS	JOSE		32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	18	17	10	53	11	12	14	10	47	12	14	10	10	46	6	18	19	14	57	51	C
20	SALAZAR	FLORES	EBER		37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	15	15	10	47	12	12	15	10	49	12	15	10	10	47	6	18	19	10	53	49	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: Sara
Municipio: Santa Rosa del Sara
Localidad/Comunidad: 4 DE JUNIO

Facilitador: WILBERT COPA HILARION
Fecha de Inicio: 25 de set. de 2009
Fecha Final: 24 de mar. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	16	16	16	0
Total	20	20	20	0

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