



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD SAN RAFAEL

Facilitador: NELSON RODRIGUEZ SEJAS

Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2013

Fecha Final: 9 de ago. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					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	CACERES	BALDERRAMA	VICTOR	3838474	46	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	13	14	61	10	17	15	10	52	13	19	16	10	58	10	19	15	6	50	55	C
2	CACERES	MENDEZ	MARIA ISABEL	8933804	20	F	NO	CASTELLANC	OTRO	12	21	17	10	60	12	20	19	14	65	10	20	20	14	64	13	20	21	10	64	63	C
3	CONDORI	IMPA	ALICIA	5420472	33	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	9	21	15	14	59	10	20	19	10	59	13	18	19	10	60	12	21	19	14	66	61	C
4	ESPINOZA	CONDORI	BASILIA	8105534	28	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	19	15	6	50	10	19	17	10	56	14	18	19	14	65	12	18	18	6	54	56	C
5	FERNANDEZ	GARCIA	ELISAET	8879444	22	F	NO	CASTELLANC	OTRO	13	21	15	14	63	13	21	20	14	68	14	20	20	14	68	11	19	19	10	59	65	C
6	FLORES	CHAVEZ	FRANCISCA	6626772	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	13	6	48	14	18	17	10	59	10	18	18	10	56	14	18	15	14	61	56	C
7	PEREZ	LOPEZ	TEREZA	8105607	35	F		STELLANO	AMA DE CASA	13	19	15	14	61	13	17	19	14	63	14	17	20	14	65	10	19	18	10	57	62	C
8	SAUCEDO	LIMACHI	ANA MARIA	13724533	21	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	18	20	14	66	9	17	20	14	60	14	21	21	14	70	65	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