



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Ichilo  
Municipio: Yapacaní  
Localidad/Comunidad: SINDICATO NUEVA  
ESPERANZA

Facilitador: EDUARDO LIETON MENDOZA CHOQUETICLLA  
Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2014  
Fecha Final: 20 de feb. de 2015

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	FLORES	UGARTE	MARTIN	6577341	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	12	16	17	10	55	12	14	17	10	53	53	C
2	GONZALES	CALLE	PETRONA	7886365	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	7	10	43	11	15	13	6	45	12	14	6	6	38	42	C
3	HERRERA	MENDEZ	SABINA	7960716	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	20	6	48	12	14	20	6	52	10	11	19	6	46	49	C
4	HUALLPA	TIRANO	NICOLAS	6602777	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	17	6	45	13	16	13	10	52	11	12	17	6	46	48	C
5	NUÑEZ	JACOME	MARTHA GLORIA	8974512	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	11	10	45	12	15	12	6	45	12	13	10	10	45	45	C
6	QUISPE	BELTRAN	MAURA	6704116	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	16	6	44	13	16	13	10	52	11	12	20	10	53	50	C
7	ROCHA	CERON	ANTONIO	8119775	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	15	10	56	13	17	18	10	58	14	20	19	14	67	60	C
8	VARGAS	VILLAROEL	ANDRES	5920918	29	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	13	16	6	44	13	13	19	6	51	12	14	18	10	54	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.

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