



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: BARRIO BELEN

Facilitador: KORALIT ROJAS MONTAÑO

Fecha de Inicio: 22 de may. de 2015

Fecha Final: 25 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CARDENAS	RUIZ	ANGELA	7760649	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	18	15	10	53	11	18	18	10	57	55	C
2	FLORES		VIRGINIA	7760795	34	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	18	15	10	55	11	19	10	10	50	12	20	21	10	63	56	C
3	GARCIA	SOTO	JUAN CARLOS	6432810	37	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	19	16	14	62	13	19	17	10	59	12	20	20	10	62	61	C
4	GARNICA	BELLIDO	CRISTINA	5786006	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	11	18	17	14	60	11	19	17	14	61	58	C
5	GUERRA	ROMERO	SONIA	8106564	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	12	20	17	10	59	11	19	21	14	65	61	C
6	MAMANI	DE ESPINOZA	MARGARITA	3726026	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	18	18	10	58	10	18	21	10	59	59	C
7	NAVARRO	CARACARA	ALICIA	6503311	33	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	20	16	14	63	10	19	11	14	54	10	20	19	14	63	60	C
8	PEREZ	RAMIREZ	EDELFRIDA	8799608	32	F	NO	CASTELLANO	OTRO	13	19	16	10	58	10	19	13	10	52	10	19	21	10	60	57	C
9	SANCHEZ	FERNANDEZ	LAURA	8206777	25	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	19	15	10	56	13	20	15	10	58	12	18	20	10	60	58	C
10	TABORGA	PEDRAZA	BERTHA JUANA	7760545	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	14	14	54	12	16	14	14	56	13	14	18	10	55	55	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