



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: PUERTO CHORE

Facilitador: EMILIANO ESPADA CORONEL

Fecha de Inicio: 21 de oct. de 2014

Fecha Final: 23 de abr. de 2015

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>

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	AGUIRRE	CHOQUE	BALENTIN	3628389	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	16	14	59	14	21	4	10	49	13	17	12	10	52	10	18	21	14	63	56	C
2	AVALOS	PUMA	SANTOS	9711948	45	M	NO	QUECHUA	CHOFER	13	18	16	10	57	12	19	12	10	53	12	16	15	10	53	13	18	21	14	66	57	C
3	CESPEDES	MARTINEZ	URSULA		43	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	18	6	10	46	11	19	19	10	59	10	12	21	10	53	53	C
4	ESPINOZA	PANIAGUA	LEONARDA		45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	14	18	6	14	52	13	17	17	14	61	12	17	21	14	64	59	C
5	FERNANDEZ	ZURITA	ZENOBIA		43	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	12	18	6	10	46	10	20	18	10	58	14	18	6	14	52	53	C
6	GUZMAN	VALLEJOS	ANTONIA	5696631	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	12	10	52	14	17	12	10	53	13	18	16	10	57	12	20	21	14	67	57	C
7	PONCE	DE AGUIRRE	VICTORIA	7778776	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	14	14	59	13	21	16	14	64	13	18	15	14	60	9	20	21	10	60	61	C
8	QUISPEDES	CONDORI	RICARDO	7760731	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	17	14	61	13	16	16	14	59	10	14	18	14	56	13	17	21	14	65	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