



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: YOTAÚ

Facilitador: WUALDO FLORES HUANCA

Fecha de Inicio: 17 de dic. de 2015

Fecha Final: 17 de jun. de 2016

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	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	BARRIGA	CAEVAJAL	CORNELIA	8901167	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	13	19	17	10	59	14	20	16	14	64	60	C
2	CHAMO	SUAREZ	YENNY JUDITH	9674040	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	14	19	17	14	64	10	20	19	14	63	63	C
3	CONDORI	CALDERON	SANTIAGO	2927284	55	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	12	14	60	14	19	17	14	64	14	20	19	14	67	64	C
4	CRUZ	YUCRA	TELESFORO	1080266	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	12	14	60	14	19	19	14	66	14	20	15	14	63	63	C
5	FERNANDEZ	CRISTOBAL	CANDELARIA	8923987	5	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	10	14	57	13	19	16	10	58	14	20	18	14	66	60	C
6	MARTINEZ	VENTURA	JUANA	7255314	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	12	14	60	14	19	18	14	65	14	20	16	14	64	63	C
7	PORTUGUEZ	TIRANO	EUJENIO	5648513	5	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	13	10	57	13	19	20	10	62	14	20	19	14	67	62	C
8	VILLCA	CRUZ	MACARIO	6225312	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	13	14	61	13	19	16	10	58	14	20	16	14	64	61	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