



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Lagunillas

Localidad/Comunidad: TETA PIAU

Facilitador: CAROLINA FLORES BARRA

Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2014

Fecha Final: 22 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	Albornoz	Galean	Lindauro	9845186	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	21	20	14	69	14	20	17	14	65	66	C
2	ARAMAYO	ZABALAGA	RAMONA	8923403	32	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	12	20	21	14	67	14	20	19	10	63	65	C
3	Chinuri	Albornoz	Milton	9598620	18	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	10	62	14	19	21	14	68	12	20	21	10	63	64	C
4	Chinuri	Cuisa	Guillermo	3672568	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	12	18	20	10	60	14	18	18	10	60	60	C
5	PACHECO	CUELLAR	TEOLINDA	4557235	45	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	19	18	14	65	14	20	19	14	67	65	C
6	Viravica	Romero	Dina	4554222	45	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	19	19	10	60	12	18	16	10	56	58	C
7	Viravica	Romero	Justina	4554413	59	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	12	19	20	14	65	12	18	20	14	64	63	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