



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Manuel M. Caballero  
Municipio: Saipina  
Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE LA THAJRA

Facilitador: JIMENA ARNEZ MAMANI  
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2015  
Fecha Final: 30 de set. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BRAVO	VARGAS	EUCEBIA	0	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	16	17	10	53	10	17	18	10	55	55	C
2	GARCIA	MONTAÑO	MARLENE	9646793	19	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	10	62	10	17	18	10	55	62	C
3	HUALLPA	MICHEL	ANTONIA	5660745	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	10	17	16	10	53	10	18	19	10	57	56	C
4	JANCKO	CRUZ	PATRICIA	4520831	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
5	MAMANI		NELBI	9437520	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
6	MEDINA	ROJAS	GUILLERMINA	4607830	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	16	19	10	55	52	C
7	PICHA	ALANOCA	ANACLETO	5492500	37	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	10	15	15	10	50	10	15	18	10	53	52	C
8	REYES	FLORES	JULIO	9331694	27	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	17	20	10	61	14	20	20	14	68	66	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