



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Juan

Localidad/Comunidad: PUNTA RIELES

Facilitador: EDELFRIDA RIOJA RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 22 de dic. de 2015

Fecha Final: 24 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BONIFAZ	MARTINEZ	DOMINGO	1089023	57	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	12	20	14	59	14	14	20	14	62	14	14	20	14	62	12	10	20	14	56	60	C
2	CRUZ	MATURANO DE LLANOS	CRISTINA	1114995	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	14	54	14	12	20	10	56	14	14	20	10	58	12	14	20	14	60	57	C
3	HERRERA	TAICACHI	PEDRO	4644284	75	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	12	16	10	48	10	12	18	14	54	14	12	20	10	56	14	12	18	10	54	53	C
4	LLANOS	MAMANI	TOMAS	1111185	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	20	10	54	14	14	20	10	58	14	14	20	14	62	12	12	20	14	58	58	C
5	SAUCEDO	SILVA	CIRO	13596018	65	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	12	16	14	52	10	10	14	10	44	10	10	14	14	48	12	14	18	10	54	50	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