



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: San Juan de Yapacaní
Localidad/Comunidad: CHAPACO

Facilitador: VIKE VIDAL RIOJA
Fecha de Inicio: 15 de dic. de 2015
Fecha Final: 16 de jun. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 5 | 5 | 5 | 0 |

| 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 | CHAVEZ | | MARIA SOLEDAD | | 21 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 12 | 14 | 20 | 14 | 60 | 14 | 14 | 20 | 14 | 62 | 14 | 14 | 20 | 14 | 62 | 14 | 14 | 18 | 14 | 60 | 61 | C |
| 2 | CLAROS | ROMERO | JUANA | 12598090 | 38 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 14 | 14 | 20 | 14 | 62 | 12 | 14 | 20 | 14 | 60 | 14 | 14 | 20 | 14 | 62 | 13 | 14 | 16 | 10 | 53 | 59 | C |
| 3 | LEON | CAMACHO | MACARIA | 4459106 | 39 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 12 | 14 | 14 | 50 | 14 | 10 | 14 | 14 | 52 | 10 | 14 | 18 | 14 | 56 | 12 | 10 | 14 | 14 | 50 | 52 | C |
| 4 | SVATIERRA | ARISPE | JOSEFINA | 13451574 | 39 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 10 | 18 | 10 | 48 | 12 | 12 | 18 | 10 | 52 | 10 | 10 | 18 | 10 | 48 | 12 | 12 | 14 | 10 | 48 | 49 | C |
| 5 | VACA | MANACHO | AGUSTA | 8895869 | 41 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 14 | 14 | 20 | 14 | 62 | 14 | 14 | 20 | 14 | 62 | 14 | 14 | 20 | 14 | 62 | 13 | 13 | 20 | 14 | 60 | 62 | 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