



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Cotoca

Localidad/Comunidad: JUAN PABLO II

Facilitador: FILOMENA MAMANI SENO

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2017

Fecha Final: 17 de oct. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUILAR	QUIQUIJANA	LUCIA	12507361	44	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	15	15	10	52	14	20	16	10	60	12	20	18	14	64	13	19	21	10	63	60	C
2	AYALA	SANCHEZ	CLEMENTE	6271221	40	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
3	INCLAN	CHUMACERO	BETTY	7245641	35	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	15	15	10	53	12	20	16	10	58	12	19	19	14	64	11	19	20	10	60	59	C
4	POCUBE	TORRICO	VIVIANA	9586865	18	F	NO	GUARANI	OTRO	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	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