



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: CAMPO VIBORA

Facilitador: REU DAVID ROJAS ROJAS

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2017

Fecha Final: 27 de nov. de 2017

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	CRUZ	ALVARES	LORENSA	7828105	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	14	6	43	8	11	11	6	36	11	14	14	6	45	41	C
2	FLORES	BALDERRAMA	RUFINA	9736853	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	10	10	45	8	13	13	10	44	9	12	12	10	43	44	C
3	JUCHATUMA	AYRA	DAMIAN	4655665	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	14	60	12	12	14	14	52	12	17	20	14	63	58	C
4	LEON	CONDORI	LUCIA	8169241	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	11	14	13	10	48	11	16	16	10	53	50	C
5	LOPEZ	MAMANI	SILVIA	13451583	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	13	14	15	14	56	14	17	19	14	64	60	C
6	MENDEZ	MENDEZ	NANCY	11402238	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	13	6	42	10	14	12	6	42	11	15	17	6	49	44	C
7	VASQUEZ	SURUBI	LORENA	11372776	21	F	NO	CASTELLANO	OTRO	8	14	12	6	40	9	13	12	6	40	12	17	17	6	52	44	C
8	VEDIA	AVENDAÑO	PRIMITIVO	3856982	49	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	13	14	58	13	12	18	14	57	14	19	21	14	68	61	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