



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: PALMAR DEL NORTE

Facilitador: GLADYS ARMINDA ARROJAS ROSALES

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2016

Fecha Final: 17 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ESPINOZA	ALDANA	CARMEN	7732236	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	19	17	10	51	12	10	19	14	55	10	19	17	14	60	55	C
2	ESPINOZA	DIAS	WISENTA	8244510	26	F	NO	QUECHUA	OTRO	8	17	19	10	54	8	16	11	14	49	13	18	10	14	55	53	C
3	MOSTACEDO	ALBORNOS	CRISTINA	7684753	32	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	11	18	10	10	49	8	16	11	14	49	8	16	11	14	49	49	C
4	QUISPE	TIRADO	ROSARIA	7776884	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	10	10	46	7	18	19	14	58	9	15	12	10	46	50	C
5	VASQUEZ	COHA	VIVIANA	8086632	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	10	10	49	12	16	21	14	63	7	18	19	14	58	57	C
6	YAYO	TAPIA	FRANSISCA	8998463	32	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	8	17	19	10	54	13	19	21	14	67	13	17	19	14	63	61	C
7	YAYO	TAPIA	TORBIA	9059080	20	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	10	10	49	10	19	17	14	60	7	12	11	10	40	50	C
8	YUCRA	POCORI	MODESTA	11374032	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	19	17	10	51	13	17	19	14	63	10	18	11	10	49	54	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