



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: VILLA BOQUERON

Facilitador: JUAN CARLOS MAMANI CHOQUE

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2016

Fecha Final: 16 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	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	AGUILAR	PACO	ANDREA	5421646	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	9	10	19	10	48	10	10	10	10	40	50	C
2	CANAVIRI	UMAÑA	MARIO	1301084	59	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	18	10	47	9	20	16	10	55	10	16	18	10	54	52	C
3	COPA	RAMIRES	ALBERTINA	6471654	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	16	6	40	7	9	17	6	39	12	10	18	6	46	42	C
4	COPA	RAMIREZ	CLAUDIA	6471942	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	20	19	10	58	6	12	15	6	39	12	16	20	10	58	52	C
5	CRUZ	MARIN	POLICARPIA	4482706	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	8	19	6	38	6	6	15	10	37	8	6	20	6	40	38	C
6	LEON	AVILA	LIDIA	9736868	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	6	18	10	40	12	16	17	10	55	3	10	18	6	37	44	C
7	ROJAS	SAHONERO	JUAN	4482707	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	14	60	8	6	18	10	42	9	10	15	10	44	49	C
8	YUCRA	SANTOS	ANTONIA	7796038	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	19	14	51	8	6	20	6	40	9	10	18	10	47	46	C
9	YUCRA	SANTOS	MARCELO	7796022	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	6	17	10	41	8	10	18	14	50	12	19	18	14	63	51	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