



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: SAN MARTIN

Facilitador: ALBINA ADUVIRI QUENTA

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2016

Fecha Final: 16 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CASERES	FERNANDEZ	YESICA	9786068	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	14	15	15	14	58	10	15	15	10	50	56	C
2	GARNICA	BELLIDO	TIMOTEO	4630344	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	10	10	50	10	10	15	10	45	10	15	21	10	56	50	C
3	MAMANI	PINTO	NIFTALI	4674752	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	10	21	15	10	56	12	21	15	14	62	61	C
4	MARTINEZ	MAMANI	ELENA	4134670	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	20	20	14	68	14	21	15	14	64	66	C
5	ORTEGA	QUISPE	ROSA	9799818	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	15	15	10	50	10	21	15	10	56	53	C
6	ROJAS	SALAS	MARIA	3651652	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	10	10	10	40	10	15	21	14	60	51	C
7	SANTILLAN	SEGARRA	JOSEFINA	7837891	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	YUCRA	VALDA	FLORINDA	13095885	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	10	10	12	10	42	10	12	10	10	42	44	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