



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: LA ENCONADA

Facilitador: ANA DELSY GUTIERREZ AÑEZ
Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2017
Fecha Final: 29 de dic. 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	ALDAPI	TIRIS	ERWIN	7781269	43	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	12	15	15	10	52	12	20	15	10	57	54	C
2	CALIZAYA	CESPEDES	DESIDERIA	8110407	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	18	18	14	64	12	15	20	10	57	61	C
3	FALDIN	ANTEZANA	FLORENCIO	3220771	63	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	12	18	18	14	62	65	C
4	FALDIN	DE RAMOS	ROSENDA	7680348	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	18	18	14	64	14	15	20	10	59	62	C
5	GALARZA	GARCIA	ASUNTA	3202134	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	53	C
6	IGNACIO	MAMANI	ISABEL	14239191	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	12	14	10	50	12	14	18	10	54	54	C
7	JALDIN	BLANCO	EVA MARIA	9017738	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	14	15	18	14	61	12	14	18	10	54	58	C
8	TORREZ	ORTEGA	RUFINA	9017778	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	15	18	10	57	14	15	18	10	57	57	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