



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: RAUL MENACHO

Facilitador: NOEMI AJATA GOMEZ

Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2017

Fecha Final: 28 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	ARANCIBIA	MEDINACELI	RUTH ADELA	11402688	1998	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	12	18	18	14	62	12	18	14	10	54	57	C
2	CONDORI	ORELLANA	GENOVEVA	3189076	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	14	12	14	10	50	12	18	18	14	62	56	C
3	CUELLAR	SOTO	TEREZA	13126842	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	21	10	59	14	14	21	10	59	14	21	20	10	65	61	C
4	LUCAS	CONDORI	JOSE LUIS	9621233	40	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	14	18	10	52	8	14	18	10	50	8	14	18	10	50	51	C
5	MORENO	CUELLAR	AIDE	13451200	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	14	10	50	14	20	14	10	58	14	20	18	10	62	57	C
6	PEREZ	LOPEZ	ALEJANDRINA	6236593	0	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	14	14	21	10	59	14	18	20	14	66	64	C
7	SALVATIERRA	CESPEDES	YOSELIN	9004972	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	18	10	50	14	14	18	10	56	8	12	14	10	44	50	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