



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: INDOAMERICA

Facilitador: MELVY PEREZ MAMANI

Fecha de Inicio: 30 de may. de 2017

Fecha Final: 5 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	BELLIDO	DE CONDORI	TEOFILA	4679284	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	12	21	20	14	67	12	20	19	14	65	66	C
2	CONDORI	BELLIDO	ALFONZA	3797141	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	21	21	10	66	13	21	20	14	68	67	C
3	CONDORI	BELLIDO	CRISPIN	4655648	44	F	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	12	21	20	14	67	12	20	19	14	65	66	C
4	CONDORI	PEREZ	JOSE	7760654	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	14	21	21	10	66	13	21	20	14	68	67	C
5	MANRIQUE	CHOQUE	SIMONA	11351887	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	21	20	14	68	14	20	19	14	67	67	C
6	MICO	MENDOZA	ANDREA	4655657	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	21	21	10	66	13	21	20	14	68	67	C
7	MICO	MENDOZA	VALENTIN	3797139	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	14	21	21	10	66	13	21	20	14	68	67	C
8	PINTO	CHOQUE	TERESA	9015888	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	12	19	20	14	65	13	19	20	10	62	63	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