



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: VALLE SANCHEZ-TERRACOR

Facilitador: JOSE BRAYAN RODRIGUEZ GALINDO

Fecha de Inicio: 23 de mar. de 2015

Fecha Final: 2 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	4	4	4	0
Total	11	11	11	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		MEDEIROS	TIMOTEO	4699076	41	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	15	15	6	47	11	14	12	6	43	11	15	15	6	47	46	C
2	ALPIRI	TORREZ	VICTOR HUGO	7720740	26	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	15	15	6	47	11	16	17	6	50	11	14	11	6	42	46	C
3	CRUZ	RIVAS	PURA	1545559	68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	15	6	48	12	14	16	6	48	12	14	18	6	50	49	C
4	GUZMAN	SALAZAR	VICTORIA ELIZABET	4555275	115	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	19	6	51	12	14	16	6	48	12	14	18	6	50	50	C
5	MAMANI	HUAYLLUCU	ISAAC	4910129	37	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	10	14	19	10	53	10	14	19	6	49	10	14	19	6	49	50	C
6	OLIVAR	MELGAR	IRENE	3858189	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	15	6	48	12	15	15	10	52	12	15	16	6	49	50	C
7	PARADA	FRANCO	ROLANDO	3283407	44	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	14	19	10	53	10	14	16	6	46	12	12	19	6	49	49	C
8	QUIA	LOPEZ	JUAN CARLOS		31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	14	6	46	12	16	19	6	53	12	16	18	6	52	50	C
9	QUISPE	BUITRE	PABLO		30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	11	14	11	10	46	11	16	19	6	52	50	C
10	RIBERA	JUSTINIANO	INGRI GRACIELA	5332350	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	18	6	50	10	16	19	10	55	10	14	12	6	42	49	C
11	ROJAS	GUILLERMO	MARTINA	8098585	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	11	16	19	6	52	11	14	10	6	41	47	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