



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

Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Santa Cruz de la Sierra

Localidad/Comunidad: U.E. HUMBERTO QUEZADA

Facilitador: SILVIA VERONICA URQUIETA MACHADO

Fecha de Inicio: 28 de may. de 2016

Bloque: 2

Fecha Final: 5 de dic. de 2016

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	COLQUE	MAMANI	CATALINA	6655622	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	59	C
2	CUICO	GUZMAN	VICTORIA	8082663	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	17	18	10	57	10	17	17	10	54	55	C
3	KALLE	RAMOS	AGAPITA	8070219	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	12	17	18	14	61	12	18	18	14	62	61	C
4	MACHADO	AGUILAR	SILVIA	3947102	56	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	12	21	21	14	68	12	18	18	14	62	62	C
5	MAMANI	POMA	MERI	4710450	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	18	20	10	60	10	21	18	14	63	60	C
6	QUISPE	MAMANI	BARTOLINA	7745462	39	F	NO	AIMARA	COMERCIA	10	18	16	14	58	10	19	20	10	59	12	19	18	14	63	60	C
7	YARHUI	HERRERA	EUGENIA	5683838	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	19	19	10	58	10	18	18	10	56	57	C
8	YUJRA	DE SAISSA	FABIANA	3956403	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	12	18	18	14	62	10	18	18	14	60	59	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