



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: NORMA GUTIERREZ REYNAGA

Fecha de Inicio: 11 de dic. de 2017

Fecha Final: 14 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CLAROS	OVANDO	EUSEBIA	7948084	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	14	16	19	10	59	12	17	18	10	57	14	20	15	10	59	59	C
2	COLODRO	AGUIRRES	ABRAM	4587735	44	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	14	18	19	14	65	12	18	18	14	62	12	19	17	10	58	60	C
3	CONDORI	ORMILIA	OSCAR	4701702	43	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	17	19	10	56	13	18	19	10	60	14	19	20	14	67	60	C
4	DELGADILLO	ROJAS	CATALINA	4388671	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	14	19	18	14	65	14	19	17	10	60	14	19	18	10	61	60	C
5	QUISPE	CORIMAILLA	SANTOS	6235142	33	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	14	16	18	10	58	10	12	18	10	50	13	19	20	14	66	60	C
6	ROJAS	JALDIN	LEONARDA	5402208	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	13	18	19	14	64	14	19	20	10	63	14	17	16	10	57	60	C
7	TORRICO	JIMENEZ	AQUILINO	3186824	62	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	19	18	10	60	12	18	19	10	59	14	17	18	14	63	60	C
8	WASGUALDO	CANO	CANDIDA SUSANA	4158210	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	14	15	16	14	59	14	17	17	10	58	13	19	19	10	61	60	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