



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Florida
Municipio: Mairana
Localidad/Comunidad: POZUELO

Facilitador: ALVARO APAZA MAMANI
Fecha de Inicio: 20 de may. de 2017
Fecha Final: 21 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	3	3	1
Total	9	8	8	1

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	MURIEL	SALOME	7986589	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	10	20	14	10	54	10	15	17	10	52	56	C	
2	OROPEZA	FELIX	8017934	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	TERCEROS	PAULINA	9042977	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	17	14	62	10	18	20	14	62	13	18	17	14	62	62	C	
4	CAMACHO	FERNANDEZ	14283910	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	17	14	62	10	18	20	14	62	13	18	17	14	62	62	C	
5	CHOQUE	COPAJIRA	7791364	47	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	14	21	21	14	70	68	C	
6	MAMANI	MOSCOSO	7498334	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	10	12	15	10	47	59	C	
7	TIKA	CORONADO	7498332	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	21	14	66	14	18	20	14	66	14	21	18	14	67	66	C	
8	TORRICO	DE MORON	4642197	66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	21	14	62	14	21	16	14	65	14	21	20	14	69	65	C	
9	VALDIVIA	ZABALAGA	3262834	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	10	62	10	20	14	10	54	10	15	20	10	55	57	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