



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: EL PALLAR

Facilitador: NANCY PARI PAYE

Fecha de Inicio: 3 de nov. de 2016

Fecha Final: 11 de may. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILERA	HERBAS	SONIA	13712993	23	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	10	18	20	10	58	10	20	20	10	60	63	C
2	COCA	SOLIZ	CALIXTA	8857914	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	10	20	20	10	60	10	20	18	10	58	10	18	16	10	54	58	C
3	FLORES	CAMPEROS	CELIA		21	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	10	19	20	14	63	10	18	20	10	58	10	19	19	10	58	59	C
4	GRAJEDA	ROJAS	JULIA		44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	12	20	19	10	61	10	18	19	10	57	58	C
5	HERBAS	HINOJOSA	IGNACIA	8902508	60	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	10	18	20	14	62	13	18	20	14	65	10	18	20	14	62	63	C
6	HERBAS	MARIA ROSARIO	YUMACALE	6527424	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	12	16	20	14	62	65	C
7	PEREIRA	TELLEZ	ANDREA	8967571	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	14	14	53	10	18	18	10	56	10	18	15	10	53	53	C
8	YUMACALE	HERBAS	MARCIA	6527425	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	14	20	20	14	68	10	20	18	10	58	14	20	18	14	66	64	C
9	YUMACALE	VASQUEZ	ANTONIO	8902506	58	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	10	18	15	10	53	10	15	18	10	53	10	15	18	10	53	53	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