



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: SINDICATO 15 DE AGOSTO

Facilitador: WALDO ARMANDO PACO MARTINEZ

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2018

Fecha Final: 26 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	COSIO	ORTEGA	PAULINA	3892832	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	14	16	17	13	60	11	20	19	13	63	63	C
2	COSSIO	ORTEGA	FELIX	4657592	49	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	19	14	63	14	12	17	13	56	10	18	11	13	52	57	C
3	COSSIO	ORTEGA	HUGO		47	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	21	14	63	14	12	17	13	56	14	15	12	13	54	58	C
4	COSSIO	ORTEGA	MARIA	7893812	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	11	14	49	10	17	17	13	57	10	20	17	13	60	55	C
5	COSSIO	QUIROGA	ANASTACIO	8063745	68	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	10	19	14	55	10	17	17	13	57	13	10	16	14	53	55	C
6	ORTEGA	CUELLAR	PEDRO	8127987	74	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	16	14	56	13	12	15	13	53	9	12	18	12	51	53	C
7	ORTEGA	CUELLAR	VALENTINA	6367245	72	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	14	12	17	13	56	12	10	19	14	55	58	C
8	VALLEJOS	ROJAS	EFRAIN	5248981	38	M	NO	QUECHUA	CARPINTERO	12	16	21	14	63	10	15	12	13	50	13	10	16	13	52	55	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