



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Buena Vista

Localidad/Comunidad: BUENA VISTA

Facilitador: SIMON VILLARROEL YUCRA

Fecha de Inicio: 12 de oct. de 2015

Fecha Final: 18 de abr. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</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	BURGOA	DE VELASQUEZ	ELSA	2367944	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	13	20	18	10	61	14	21	20	14	69	63	C
2	CABALLERO	COIMBRA	RAMON	7779950	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	10	16	16	10	52	12	16	18	10	56	55	C
3	DURAN	FRANCO	GABRIELA	7693517	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	10	18	16	10	54	12	18	18	10	58	56	C
4	GARCIA	DE JANKO	FELICIANA	2991911	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	68	C
5	LOPEZ	PAZ	OTILIA	9700000	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	12	18	20	10	60	12	18	18	10	58	60	C
6	MARTINEZ		JUSTINO	11365785	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	14	18	20	14	66	14	16	18	10	58	61	C
7	MEJIA	CLAROS	NELLY	4691004	35	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	21	20	14	67	12	20	18	14	64	14	20	20	14	68	66	C
8	PESOA	SUAREZ	MARTHA	13560394	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	16	16	10	54	12	15	17	10	54	55	C
9	ROCA	AÑEZ	EDUARDO	3238504	56	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	18	20	10	60	12	20	20	10	62	13	20	18	10	61	61	C
10	YUCRA	MARQUEZ	EUSEVIA	3193703	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	68	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