



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: Santa Cruz de la Sierra
Localidad/Comunidad: B/ 15 DE JUNIO

Facilitador: EDWIN COLQUE QUISPE
Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2014
Fecha Final: 10 de ago. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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		FUENTES	ALBERTO	1941252	62	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
2		PINTO	VICTORIANO	1043995	80	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	21	20	14	65	14	21	21	14	70	10	21	21	10	62	14	21	21	14	70	67	C
3	AILLON	ROJAS	SILVERIA	6575651	60	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
4	CONDORI	MAMANI	AURELIO	7675484	40	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	18	21	14	65	12	21	21	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
5	MAMANI	RIVERA	CANDELARIA	1079787	74	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	12	21	21	14	68	67	C
6	PACO	PUCHO	MARTHA	9730964	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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