



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Juan de Yapacaní

Localidad/Comunidad: VILLA NUEVA

Facilitador: RONALD ROJAS CASTRO

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2010

Fecha Final: 10 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	COCA		SEBASTIAN		29	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	13	18	17	14	62	13	20	20	10	63	14	18	20	14	66	64	C
2	CONDORI	CUSIPUMA	FLORA		36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	13	19	21	10	63	13	20	19	10	62	13	19	17	10	59	62	C
3	DAGA	CARDENAS	MIGUEL		29	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	19	16	14	61	14	20	20	14	68	14	19	18	14	65	12	19	19	10	60	64	C
4	MAMANI	FLORES	MARIA		16	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	19	10	62	13	18	19	14	64	14	19	16	10	59	12	21	17	10	60	61	C
5	PACHECO		PAULINA		40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	13	20	21	10	64	14	20	17	14	65	13	18	14	10	55	62	C
6	POBEDA		MARLENE		23	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	12	19	17	10	58	14	20	16	14	64	14	18	14	14	60	62	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