



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: ENCONADA

Facilitador: RAMIRO MARTINEZ GEMIO

Fecha de Inicio: 18 de abr. de 2013

Fecha Final: 22 de oct. de 2013

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		PAIRO DE LAZO	FELICIDAD	4658327	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	18	14	65	13	21	17	14	65	12	16	21	14	63	13	20	12	14	59	14	20	18	10	62	63	C
2	PACHURI	VIANA	AIDA		40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	21	16	14	62	13	21	21	14	69	14	16	14	14	58	14	21	13	14	62	14	17	17	10	58	62	C
3	SALAZAR	PINTO	CARMEN SILVIA	9474497	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	19	14	61	13	21	16	14	64	13	15	17	14	59	12	20	13	14	59	14	17	18	10	59	60	C
4	SUBELZA	VELASQUEZ	ELBIRA	5665702	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	17	14	60	13	21	17	14	65	12	17	16	14	59	14	18	13	14	59	12	16	19	10	57	60	C
5	YUCRA	CHINO	SIMON	2974061	55	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	17	14	66	13	21	18	14	66	10	15	21	14	60	12	21	12	14	59	14	21	18	10	63	63	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