



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: SAN PEDRO DE SIRARI

Facilitador: SIMON ROSALES CORIA

Fecha de Inicio: 6 de nov. de 2014

Fecha Final: 8 de may. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	DIAZ	VILLARPANDO	JUANA		61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	10	12	14	14	50	11	14	13	14	52	11	17	15	10	53	10	16	16	10	52	52	C
2	FLORES	SOCOMPI	ERENIA		32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	8	10	14	14	46	10	14	12	10	46	10	16	15	14	55	14	15	16	10	55	48	C
3	RODRIGUEZ	VILLEGAS	LEONARDA		36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	8	14	10	10	42	10	12	14	10	46	10	16	14	10	50	12	14	15	10	51	46	C
4	TEJERINA	DIAS	PRIMA		38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	9	11	14	10	44	11	13	15	14	53	12	18	15	10	55	14	16	16	10	56	52	C
5	TEJERINA	DIAZ	MERY		32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	13	14	54	10	12	16	10	48	14	10	16	14	54	12	19	14	14	59	14	16	18	10	58	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