



**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:** 12 de may. de 2015

**Fecha Final:** 13 de nov. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

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

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	DIAZ	VILLARPANDO	JUANA		61	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	11	15	15	10	51	12	14	14	10	50	54	C
2	FLORES	SOCOMPI	ERENIA		32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	12	17	16	10	55	13	17	16	10	56	54	C
3	RODRIGUEZ	VILLEGAS	LEONARDA		36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	16	14	61	12	17	16	14	59	12	17	16	14	59	60	C
4	TEJERINA	DIAS	PRIMA		38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	16	10	55	14	10	16	10	50	12	20	15	14	61	55	C
5	TEJERINA	DIAZ	MERY		32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	11	18	15	14	58	13	18	16	14	61	61	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