



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Manuel M. Caballero

Municipio: Comarapa

Localidad/Comunidad: EL NOGAL

Facilitador: TEODORO WICMAR MAMANI AUZA

Fecha de Inicio: 14 de nov. de 2016

Fecha Final: 15 de may. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	6	6	6	0
Total	10	10	10	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		MAMANI	FLORENCIA	5220714	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	59	C
2	CONDORI	MAMANI	MARCELINA	9305346	45	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	63	C
3	CONDORI	MAMANI	RODOLFO	9367505	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	10	18	19	10	57	61	C
4	CONDORI	MAMANI	SOFIA	12824975	32	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	10	20	20	10	60	12	20	21	10	63	62	C
5	FERNANDEZ	CALANI	MARCELINO	9305345	46	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	63	C
6	FERNANDEZ	CONDORI	HIVER	14255924	17	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	10	20	20	10	60	62	C
7	FERNANDEZ	CONDORI	ORLANDO		18	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	10	18	19	10	57	12	20	21	10	63	61	C
8	HEREDIA	SACHEZ	CELEDONIO	3006615	53	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	63	C
9	MERINO	CLAURE	MERLENE	9367506	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	21	10	60	10	17	19	10	56	10	14	15	10	49	55	C
10	SALZURI	GOMEZ	DIONICIO		1	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	12	20	21	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