



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: CAMPO VIBORA

Facilitador: CESAR SIACARI MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2016

Fecha Final: 2 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARGOTE	VERDUGUEZ	JUAN	5265138	34	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	10	20	17	10	57	10	20	18	10	58	57	C
2	BRAVO	ENCINA	CIRIACO	4423413	51	M	NO	QUECHUA	PELUQUERO	10	18	19	10	57	10	20	18	10	58	10	19	17	10	56	10	18	17	10	55	57	C
3	CONDORI	HERBAS	SANTUSA	13558453	29	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	18	19	10	56	10	19	17	10	56	9	18	19	9	55	9	18	19	10	56	56	C
4	CONDORI	HERVAS	ROSA	13558451	52	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	19	18	9	56	8	19	17	8	52	9	19	17	9	54	10	19	17	8	54	54	C
5	PEREZ	MEJIA	TIBURCIO	3847620	62	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	9	19	17	9	54	10	18	17	8	53	10	19	18	9	56	55	C
6	RUIZ	SERRANO	DELIA	5861919	41	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	19	17	9	55	10	20	17	9	56	10	18	17	9	54	55	C
7	SULLCA	GUERRERO	DELFINA	9654328	23	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	19	17	10	56	10	18	17	10	55	9	16	17	9	51	55	C
8	TOHAKA	TOLA	JOSE AGUSTIN	4637755	35	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	18	19	9	56	9	17	19	8	53	9	19	18	9	55	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