



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: LA ELE

Facilitador: DANIELA ARCANI ROJAS

Fecha de Inicio: 14 de jun. de 2018

Fecha Final: 14 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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					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		PANIAGUA	CLAUDINA	6436101	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	9	12	14	10	45	10	19	17	6	52	50	C
2		VELASQUEZ	EULALIA	13126987	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	13	20	18	6	57	11	17	17	6	51	55	C
3	ARANIBAR	GARCIA	VICTORIA	5420467	55	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	11	17	20	10	58	9	15	14	10	48	10	18	19	10	57	54	C
4	CONDORI	RODRIGUEZ	SOFIA	7765149	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	17	18	6	53	10	20	19	10	59	57	C
5	MEDINA	SOLIZ	ABEL	3831334	52	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	19	14	61	13	17	16	6	52	11	18	18	14	61	58	C
6	PICON	ALDANA	JUSTO	1074947	62	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	12	17	20	10	59	9	16	14	6	45	11	17	18	14	60	55	C
7	QUISPE	VELIZ	RENE PABLO	7918151	34	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	18	19	10	57	12	18	16	10	56	10	18	20	10	58	57	C
8	SALINAS	REAÑO	PRESENTACION	7674047	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	13	16	16	10	55	10	19	18	10	57	56	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