



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: PUERTO CHORE

Facilitador: CINTHIA OLIVIA FLORES MENECEZ

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2017

Fecha Final: 6 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CADIMA	QUINTELA	LUIS	5356362	38	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	18	19	10	57	9	18	17	9	53	10	19	17	10	56	10	19	17	10	56	10	19	17	10	56	10	17	19	10	56	56	C
2	ESPINOZA	PANIAGUA	LEONARDA		48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	19	10	59	10	19	18	10	57	10	20	17	10	57	10	19	20	10	59	10	20	19	10	59	9	18	17	9	53	57	C
3	HUANCA	FLORES	MIRIAM	8843265	22	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	18	19	9	56	9	18	19	9	55	10	19	17	9	55	10	18	18	10	56	10	19	17	10	56	10	18	17	10	55	56	C
4	SAMORANO	HINOJOSA	LEOVIGILDA	5293500	34	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	18	18	10	56	9	19	17	10	55	9	18	18	9	54	9	18	18	10	55	10	17	19	10	56	9	17	17	9	52	55	C
5	SILVA	RAMOS	VALERIO	2921201	61	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	9	17	19	9	54	9	17	17	10	53	9	17	18	10	54	9	16	17	9	51	9	17	16	9	51	53	C
6	VALDEZ	TOCONAS	PASTORA	14282764	50	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	8	55	8	17	16	9	50	8	16	17	9	50	9	16	17	10	52	10	19	16	9	54	10	18	19	10	57	53	C
7	VARGAS	SALAZAR	GESABEL	6393495	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	9	18	19	9	55	10	19	20	10	59	10	18	17	10	55	10	17	19	10	56	9	17	19	10	55	56	C
8	VASQUEZ	MORENO	CARLO EDUARDO	8950811	29	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	18	19	10	57	9	18	19	10	56	9	19	17	10	55	9	16	17	10	52	10	18	17	10	55	10	16	17	9	52	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