



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: SAN ISIDRO

Facilitador: FAVIANA VICENTA DELGADO VERA

Fecha de Inicio: 3 de abr. de 2012

Fecha Final: 11 de oct. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		ALCOSER	HILDA	4449185	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	13	10	54	9	10	20	10	49	13	21	16	14	64	9	10	20	10	49	54	C
2		FLORES	FELISA	3829250	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	15	6	55	14	21	18	6	59	9	15	18	14	56	14	21	15	6	56	57	C
3	AVALOS	MARQUEZ	CELEDONIA	7664648	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	10	61	14	21	19	10	64	11	16	14	10	51	14	21	19	10	64	60	C
4	FLORES	CONDORI	LUISA	2502459	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	14	56	9	9	18	14	50	14	20	19	10	63	9	9	18	14	50	55	C
5	FLORES	DELGADO	MARTHA	9736807	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	12	14	57	11	11	15	14	51	14	20	15	10	59	11	11	15	14	51	55	C
6	MARTINEZ		PAULINA		44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	6	57	14	21	20	6	61	13	21	15	6	55	14	21	20	6	61	59	C
7	OLLISCO	HEREDIA	MARTHA	1960538	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	15	10	58	11	15	19	10	55	13	17	20	10	60	11	15	19	10	55	57	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