



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: INDOAMERICA

Facilitador: MELVY PEREZ MAMANI

Fecha de Inicio: 3 de nov. de 2015

Fecha Final: 5 de may. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BELLIDO	DE CONDORI	TEOFILA	4679284	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	18	20	14	66	14	17	19	14	64	14	21	18	14	67	67	C
2	CONDORI	BELLIDO	ALFONZA	3797141	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	14	21	18	14	67	13	20	21	14	68	68	C
3	CONDORI	PEREZ	JOSE	7760654	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	14	64	12	18	19	14	63	13	19	18	14	64	12	20	17	14	63	64	C
4	GARNICA	FLORES	BRIGIDA	4097396	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	9	16	18	10	53	10	15	18	10	53	9	16	16	10	51	53	C
5	GUERRERO		ESTEFANIA	11320959	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	18	19	14	63	13	19	18	14	64	12	20	17	14	63	64	C
6	MICO	MENDOZA	VALENTIN	3797139	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	17	14	66	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	68	C
7	PEÑAS	CRUZ	LUCIA	9028409	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	16	19	10	58	12	17	18	10	57	13	18	20	10	61	59	C
8	PINTO	CHOQUE	TERESA	9015888	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	12	17	18	10	57	13	16	19	10	58	14	16	20	10	60	58	C
9	SULLCA	CRUZ	MARIA	7752317	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	9	16	18	10	53	10	17	17	10	54	9	17	18	10	54	53	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