



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: NUEVA ESPERANZA

Facilitador: LISBET FERNANDEZ CRUZ

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	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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	COA	ALANIS	JUANA	6613512	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	18	17	14	54	12	15	8	6	41	9	10	11	10	40	7	17	13	6	43	45	C
2	JIMENEZ	LOPEZ	ELEUTERIA		40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	13	10	14	42	8	19	20	14	61	14	16	10	14	54	7	18	8	14	47	51	C
3	MAMANI	MERCADO	VALERIO	8798325	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	18	6	43	10	10	13	10	43	12	17	16	6	51	12	18	10	10	50	47	C
4	PEREZ	CONDORI	EUSTAQUIO		49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	10	10	47	8	15	12	6	41	9	18	19	6	52	11	17	16	10	54	49	C
5	QUINTANA	IVANA	ESPERANZA	7973438	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	18	18	6	52	14	20	20	6	60	12	19	13	14	58	56	C
6	RODRIGUEZ	ANACHURI	FELICIANO	12890936	69	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	7	20	20	14	61	12	18	21	14	65	12	9	7	14	42	11	17	15	14	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