



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Juan de Yapacaní

Localidad/Comunidad: PUNTA RIELES

Facilitador: EDUARDO VACA GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 16 de set. de 2014

Fecha Final: 14 de may. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	2	2	1
Total	7	6	6	1

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BURGOS	SALVATIERRA	ELENA	13941641	17	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	14	20	20	14	68	12	20	21	10	63	14	18	21	10	63	12	20	21	14	67	64	C
2	BURGOS	SALVATIERRA	GUILLERMINA	14285352	21	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	14	20	20	10	64	14	18	20	14	66	12	21	20	10	63	12	20	21	14	67	64	C
3	BURGOS	SALVATIERRA	JOSEFINA	9028350	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	21	21	14	68	12	20	20	10	62	10	20	21	14	65	14	21	21	14	70	67	C
4	CHAVEZ	RIOS	JOSE LUIS	99904006	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	20	18	10	58	12	18	18	14	62	14	20	18	10	62	14	20	20	10	64	12	18	20	14	64	62	C
5	FLORES	RODAS	ERNESTO	99904007	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	QUIÑONES	VELASQUEZ	ALFREDO	6278279	33	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	20	18	10	62	14	18	20	14	66	14	20	21	10	65	12	20	21	14	67	12	18	21	14	65	65	C
7	SALVATIERRA	TUBE	JUANA	13803415	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	20	21	14	69	14	21	21	10	66	14	20	20	14	68	12	21	20	10	63	66	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