



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: SAN JUAN

Facilitador: SILVIA DELGADO CRUZ
Fecha de Inicio: 18 de ago. de 2015
Fecha Final: 11 de ene. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	7	7	1
Masculino	1	1	1	0
Total	9	8	8	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BECERRA	CASTRO	ROSA	9010677	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	18	18	14	62	12	18	16	14	60	62	C
2	BECERRA	ORTIZ	MARIBEL	12601479	25	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	12	16	10	48	10	14	14	6	44	47	C
3	BERDEJA	ROJAS	CEFERINA	5835107	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	BERJANO	AVI	VERONICA	13941233	17	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	14	16	10	50	12	16	18	6	52	10	14	14	6	44	49	C
5	CONDORI	TICONA	ESTHER	2543706	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	12	20	18	14	64	67	C
6	GARCIA	BECERRA	DARLIN	8895606	16	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	12	18	6	44	10	12	16	10	48	10	14	14	6	44	45	C
7	LOPEZ	GUZMAN	NARCISA	4726037	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	6	38	8	12	12	6	38	8	12	18	6	44	40	C
8	TELMO		JUANA	7760631	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	12	16	20	10	58	12	16	18	10	56	58	C
9	TELMO	ROCA	MONICA	7760627	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	20	14	66	10	18	18	14	60	65	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