



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Buena Vista

Localidad/Comunidad: BUENA VISTA

Facilitador: DIMELZA YUCRA TERAN

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2010

Fecha Final: 15 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	CHABARRIA	RODRIGUEZ	RUFINA	7762581	44	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	11	18	10	44	10	14	14	10	48	7	10	17	10	44	8	10	15	10	43	45	C
2	CHORE	LOPEZ	PEDRO		51	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	12	15	20	10	57	11	17	19	10	57	6	16	21	10	53	55	C
3	COLQUE	MAMANI	DEMETRIA		46	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	7	10	16	10	43	10	13	13	10	46	8	15	17	10	50	7	13	18	10	48	47	C
4	ESPINOSA	NUÑEZ	JOSEFINA	3201427	56	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	15	11	10	43	6	13	13	10	42	7	14	16	10	47	7	11	17	10	45	44	C
5	MAMANI	PEREZ	JUANA		56	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	12	17	10	44	5	12	17	10	44	8	14	17	10	49	9	11	17	10	47	46	C
6	OÑA	MAMANI	PAULINA	3948644	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	6	11	16	6	39	7	12	14	10	43	9	10	17	6	42	43	C
7	PEREZ	RAMOS	PATROCINIA	7762608	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	10	17	10	44	7	10	17	10	44	8	11	17	6	42	8	9	15	6	38	42	C
8	SALAZAR	LIQUE	DOMINGA	7762646	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	9	13	6	10	38	10	12	18	10	50	9	15	20	10	54	48	C
9	SULLCA	CHABARRIA	ALBERTA		19	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	12	16	10	43	9	14	16	10	49	8	12	17	10	47	11	13	20	10	54	48	C
10	SULLCA	CHABARRIA	ELIZABETH		17	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	10	12	15	10	47	11	14	20	10	55	7	11	21	10	49	50	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