



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: YOTAU

Facilitador: SANDRA BALDERRAMA MARTINEZ

Fecha de Inicio: 15 de dic. de 2016

Fecha Final: 15 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACHACATA	CHOQUETUPA	JUANA	8956057	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	9	17	16	14	56	14	17	16	14	61	14	17	16	14	63	59	C
2	ALVARADO	CESPEDES	ROSMERI	5635650	40	F	SI	CASTELLAN	PANADERO	10	18	17	14	59	10	20	18	14	62	13	18	17	14	62	14	18	17	14	63	62	C
3	ANDRADE	DE PEREZ	FELICIDAD	3876448	66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	8	17	14	14	53	12	16	12	14	54	13	16	20	14	63	54	C
4	BALTAZAR	ALVIS	FRANCISCA	8094585	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	9	16	17	14	56	14	17	16	14	61	14	17	16	14	61	59	C
5	IRAORI	ARIMINI	MARIA	7816077	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	9	17	16	14	56	14	17	16	14	61	14	17	16	14	61	59	C
6	MOIRENDA	ARIMINI	LIDIA	8892922	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	13	14	51	9	17	19	14	59	13	18	17	14	62	14	19	18	14	65	59	C
7	PACHURI	GUARE	MARTHA	8099536	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	10	20	19	14	63	14	20	18	14	66	14	19	21	14	68	64	C
8	VARGAS	IRAUPI	FRANCISCA	2854983	66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	12	15	10	46	8	16	15	14	53	12	15	16	10	53	14	19	17	14	64	54	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