



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: YAPACANI

Facilitador: XIMENA BARAHONA QUISPE

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2010

Fecha Final: 28 de oct. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AICA	CUSIPUMA	LIDIA	4655668	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	13	62	13	18	18	13	62	13	14	17	14	58	13	18	18	13	62	61	C
2	FERNANDEZ	BAUTISTA	JUANA	7828760	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	16	9	44	9	12	18	9	48	11	14	14	10	49	9	12	18	9	48	47	C
3	GONZALES	LOPEZ	MARLISE	9010603	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	13	17	14	14	58	13	17	17	14	61	13	17	14	14	58	60	C
4	MOLINA	VILLALVA	MAVELA	8878335	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	14	57	13	16	17	14	60	13	18	19	14	64	13	16	17	14	60	60	C
5	SELAYA	CALLEJAS	GREGORIA	9736635	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	9	21	10	46	7	9	16	10	42	13	15	16	10	54	7	9	16	10	42	46	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