



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Cotoca

Localidad/Comunidad: JUAN PABLO II

Facilitador: FILOMENA MAMANI SENO

Fecha de Inicio: 25 de oct. de 2018

Fecha Final: 25 de abr. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</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					Nota Final	E s t a d o
	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	AGUILAR	QUIQUIJANA	LUCIA	12507361	45	F	NO	QUECHUA	OTRO	11	16	18	10	55	12	18	18	10	58	11	18	19	10	58	57	C
2	AYALA	SANCHEZ	CLEMENTE	6271221	41	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	66	C
3	INCLAN	CHUMACERO	BETTY	7245641	36	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	18	18	10	59	12	18	18	10	58	12	18	20	10	60	59	C
4	POCUBE	TORRICO	VIVIANA	9586865	19	F	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	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