



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: RAUL MENACHO

Facilitador: NORMA GUTIERREZ REYNAGA
Fecha de Inicio: 22 de jun. de 2019
Fecha Final: 22 de dic. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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	CLAROS	OVANDO	EUSEBIA	7948084	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	13	17	20	6	56	13	21	20	14	68	63	C
2	COLODRO	AGUIRRES	ABRAM	4587735	46	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	10	64	13	20	18	10	61	12	20	19	14	65	63	C
3	CONDORI	ORMILIA	OSCAR	4701702	45	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	13	18	19	10	60	12	18	20	14	64	64	C
4	DELGADILLO	ROJAS	CATALINA	4388671	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	13	17	20	14	64	14	21	18	6	59	63	C
5	QUISPE	CORIMAILLA	SANTOS	6235142	35	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	12	16	21	14	63	13	21	16	6	56	62	C
6	ROJAS	JALDIN	LEONARDA	5402208	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	13	20	21	6	60	14	19	20	14	67	64	C
7	TORRICO	JIMENEZ	AQUILINO	3186824	64	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	13	18	19	10	60	12	20	20	14	66	63	C
8	WASGUALDO	CANO	CANDIDA SUSANA	4158210	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	20	10	60	12	19	20	14	65	14	20	19	10	63	63	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