



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: SAN JUAN

Facilitador: ZULMA CAMACHO HEREDIA

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019

Fecha Final: 20 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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	CHOQUE	COPA	FRANCISCA	13914931	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	14	21	19	14	68	10	20	18	12	60	62	C
2	COCA	TORREZ	YOMAR	7722471	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	15	6	50	11	17	17	6	51	8	17	14	6	45	49	C
3	MAMANI	TORREZ	PAMELA	9594764	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	16	10	57	12	18	18	10	58	12	18	17	10	57	57	C
4	MASAIS	TOSUBE	JUANA MARIA	6316313	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	18	19	10	59	12	17	19	10	58	58	C
5	PEDRAZA	GONZALES	PORFIRIO	4701297	42	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	13	18	15	10	56	14	15	17	10	56	57	C
6	PEDRAZA	ORTIZ	LIDIA	7760636	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	13	17	20	10	60	12	16	17	10	55	58	C
7	PEREZ	VILLALBA	LEOCADIA	3220755	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	11	20	18	10	59	14	14	20	10	58	58	C
8	ROSELIO	RIOS	MARIA	6225398	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	11	19	16	10	56	14	15	19	10	58	56	C
9	SURUBI	PETIGA	TOMAS	4572875	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	17	10	57	12	20	19	10	61	12	14	16	10	52	57	C
10	URAEZAÑA	CESPEDES	CRISTINA	7829138	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	19	20	10	61	12	18	18	10	58	58	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