



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Fernandez Alonso
Localidad/Comunidad: CHANE INDEPENDENCIA

Facilitador: SEGUNDO AVENDAÑO BARRON
Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2014
Fecha Final: 15 de jun. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		JULIAN	ALEJANDRO	4661370	35	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	21	14	14	62	12	21	17	14	64	12	21	17	14	64	63	C
2	CRUZ	SANDOVAL	ARMINDA	10627427	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	14	14	60	12	19	18	14	63	12	19	18	14	63	62	C
3	FRANCO	GARCIA	JULIA	7667589	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	11	17	17	14	59	11	17	17	14	59	61	C
4	MAMANI	GARCIA	VICENTA	7527290	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	21	14	63	12	16	19	14	61	12	16	19	14	61	62	C
5	MIRANDA	PANTOJA	HILDA	8103701	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	14	14	59	12	16	15	14	57	12	16	15	14	57	58	C
6	RENDON	ARANIVAR	EDUARDO	8225190	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	19	14	61	11	17	16	14	58	11	17	16	14	58	59	C
7	SANCHEZ	DE PONCE	JULIA	3178084	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	12	21	21	14	68	12	21	20	14	67	68	C
8	TEJERINA	RODRIGUEZ	MARGARITA		24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	11	16	21	14	62	11	16	21	14	62	62	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