



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Okinawa Uno

Localidad/Comunidad: SAN FRANCISCO XAVIER

Facilitador: ROLANDO ADEMAR SEJAS DE LA FUENTE

Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2012

Fecha Final: 18 de feb. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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	BENITEZ	MORALES	MARGARITA	5845798	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	10	20	11	10	51	12	20	13	14	59	55	C
2	CHARUPA	COIMBRA	NELFI	3948690	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	10	18	17	10	55	10	20	17	10	57	53	C
3	CHORE	CASTEDO	DELY	13690623	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	20	18	18	10	66	20	18	14	10	62	20	21	10	10	61	63	C
4	CHUVE	SUPEPI	ANA MARIA	4614215	42	F	SI	CASTELLAN	OTRO	10	18	20	10	58	10	18	11	10	49	12	20	17	14	63	57	C
5	CUELLAR	JUSTINIANO	ELADIO	4663967	54	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	18	19	15	10	62	17	13	10	12	52	14	16	15	10	55	56	C
6	FALDIN	CHARUPA	GEORGINA	13690843	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	12	18	15	10	55	12	18	16	10	56	57	C
7	FERNANDEZ	AGUAYO	MARTHA	8098465	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	12	20	17	14	63	10	20	18	10	58	60	C
8	FERREIRA	CUELLAR	ASUNTA	11404833	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	20	21	12	10	63	18	15	10	12	55	12	17	17	10	56	58	C
9	LAZARTE DE ANDRADE		SANDRA	3845582	43	F	SI	CASTELLAN	OTRO	14	12	21	10	57	12	14	12	10	48	14	16	15	10	55	53	C
10	MELGAREJO de AMURRIO		JULIETA	3942076	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	20	10	58	14	17	13	10	54	12	17	17	10	56	56	C
11	OCAMPO	SOTO	MARIBEL	7765800	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	10	20	18	14	62	12	18	15	10	55	59	C
12	PERICON	GARCIA	JACKELINE	8098113	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	21	10	57	12	14	15	10	51	14	16	15	10	55	54	C
13	QUEZADA	ORTIZ	FELICIA	8935779	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	12	18	10	10	50	10	20	10	14	54	52	C
14	QUIROGA	VACA	ANTONIA	8098246	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	20	21	10	10	61	14	16	15	10	55	57	C
15	SUBIRANA	SANCHEZ	TERESA	6331103	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	12	14	56	14	20	12	14	60	10	18	14	10	52	56	C
16	SUPEPI	GUASASE	CRISTOBAL	12665744	41	M	SI	CASTELLAN	OTRO	20	12	14	10	56	20	12	14	10	56	18	19	10	10	57	56	C
17	VACA	CESAR	ISABEL	4614221	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	14	12	10	10	46	20	21	10	10	61	54	C
18	VACA	SUAREZ	JESUS	220048	81	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	20	17	10	57	12	18	12	14	56	10	18	17	10	55	56	C
19	VARGAS	CORTEZ	NANCY	8189483	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	20	21	10	10	61	18	10	10	10	48	12	18	16	10	56	55	C
20	VELASCO	RIVERA	MARGARITA	3189466	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	18	14	10	10	52	18	14	10	10	52	12	18	10	10	50	51	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.



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



**Departamento:** SANTA CRUZ  
**Provincia:** Warnes  
**Municipio:** Okinawa Uno  
**Localidad/Comunidad:** SAN FRANCISCO XAVIER

**Facilitador:** ROLANDO ADEMAR SEJAS DE LA FUENTE  
**Fecha de Inicio:** 13 de ago. de 2012      **Bloque:** 2  
**Fecha Final:** 18 de feb. de 2013      **Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	17	17	17	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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