



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Angel Sandoval  
Municipio: San Matías  
Localidad/Comunidad: SANTA CLARA

Facilitador: ANGELA DURAN ESPINOZA  
Fecha de Inicio: 16 de oct. de 2013  
Fecha Final: 18 de abr. de 2014

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	AVE	TACEO	DAVID	6261127	49	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	19	16	14	62	12	18	21	14	65	13	18	19	14	64	64	C
2	MORRURE	CASUPA	ANA LUCIA	8119355	25	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	15	14	63	14	21	18	14	67	13	19	21	14	67	66	C
3	MORRURE	CASUPA	CRISTINA	7703475	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	14	20	21	14	69	14	19	19	14	66	66	C
4	PARABA	EGUEZ	CARMEN	3946191	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	10	10	49	14	17	21	14	66	13	15	15	14	57	57	C
5	RAMOS	DE TOMICHA	MARIA	3946195	85	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	14	16	21	14	65	12	12	19	10	53	56	C
6	SUAREZ	DORMINI	HERMINIA	5586806	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	13	14	60	14	21	14	14	63	13	19	21	14	67	63	C
7	SURUBI	MORUA	ROBERTINA	9683048	27	F	NO	CASTELLAN	OTRO	12	18	21	10	61	14	17	6	14	51	12	16	16	10	54	55	C
8	VACA	PARABA	FERNANDO	9683049	27	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	14	21	10	58	14	21	21	14	70	12	13	18	10	53	60	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