



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Cuatro Canadas

Localidad/Comunidad: MONTE RICO

Facilitador: JUAN CARLOS ROCHA PORTILLO

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2012

Fecha Final: 30 de jul. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 9 | 9 | 9 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | CI | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Geografía | | | | | Historia | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|-----------|---------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|---------------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | BONIFACIO | VALENCIO | FABIANA | 3678455 | 52 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 11 | 16 | 10 | 45 | 10 | 13 | 13 | 10 | 46 | 11 | 14 | 18 | 10 | 53 | 8 | 13 | 13 | 10 | 44 | 10 | 15 | 11 | 10 | 46 | 47 | C |
| 2 | FLORES | UGARTE | SEVERINA | 6642217 | 37 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 17 | 20 | 10 | 57 | 11 | 15 | 14 | 10 | 50 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 10 | 17 | 18 | 14 | 59 | 10 | 15 | 15 | 14 | 54 | 56 | C |
| 3 | GONZALES | ROCHA | REINA | 6222708 | 36 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 12 | 17 | 10 | 47 | 11 | 15 | 14 | 10 | 50 | 12 | 19 | 21 | 10 | 62 | 8 | 13 | 13 | 10 | 44 | 12 | 15 | 16 | 10 | 53 | 51 | C |
| 4 | IBARRA | MARTINEZ | LUCIO | 7711897 | 37 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 18 | 17 | 10 | 55 | 11 | 17 | 15 | 10 | 53 | 13 | 19 | 18 | 10 | 60 | 9 | 16 | 19 | 10 | 54 | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 55 | C |
| 5 | LEON | JANKO | PAULINA | 3914728 | 40 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 18 | 19 | 14 | 63 | 9 | 14 | 9 | 10 | 42 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 10 | 14 | 14 | 10 | 48 | 10 | 13 | 16 | 10 | 49 | 52 | C |
| 6 | MARTINEZ | CHOQUE | FILOMENO | 4643384 | 40 | M | SI | QUECHUA | CHOFER | 9 | 11 | 14 | 10 | 44 | 11 | 16 | 16 | 10 | 53 | 13 | 20 | 21 | 10 | 64 | 9 | 15 | 17 | 14 | 55 | 10 | 15 | 10 | 10 | 45 | 52 | C |
| 7 | QUIROGA | RAMIREZ | ROSENDA | 9793132 | 25 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 14 | 10 | 50 | 9 | 15 | 16 | 10 | 50 | 10 | 15 | 17 | 10 | 52 | 9 | 14 | 16 | 10 | 49 | 10 | 15 | 19 | 10 | 54 | 51 | C |
| 8 | SANTOS | MARTINEZ | GABRIEL | 3242997 | 45 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 18 | 14 | 10 | 54 | 9 | 13 | 8 | 10 | 40 | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 8 | 12 | 14 | 10 | 44 | 8 | 13 | 12 | 10 | 43 | 48 | C |
| 9 | VILLCA | TEJERINA | SILVESTRE | 4652434 | 41 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 8 | 14 | 16 | 10 | 48 | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 13 | 19 | 21 | 10 | 63 | 8 | 13 | 19 | 10 | 50 | 12 | 15 | 16 | 10 | 53 | 54 | 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