



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Valle Grande

Municipio: Pucara

Localidad/Comunidad: LA HIGUERA

Facilitador: DORA CALZADILLA SANCHEZ

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2013

Fecha Final: 10 de oct. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CARRIZALES	ESCOBAR	GREGORIO	4545144	34	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	20	10	61	13	17	21	10	61	13	19	14	10	56	59	C
2	CHOQUE	URIETA	SAVINA		35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	12	17	21	10	60	13	19	13	10	55	59	C
3	ESCOBAR	OSINAGA	JUAN CARLOS	5880615	113	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	21	14	68	14	17	21	14	66	13	20	14	14	61	65	C
4	FLORES	PANTOJA	RAUL	8071398	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	20	10	61	13	18	21	10	62	13	19	21	10	63	62	C
5	FLORES	PANTOJA	SAUL	5837695	37	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	20	10	61	12	18	20	10	60	13	19	14	10	56	59	C
6	FLORES	REINAGA	ISMAEL	4545157	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	13	18	21	14	66	13	19	14	14	60	64	C
7	REYNGA	LIMON	MARFA	6392323	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	13	18	21	14	66	13	20	21	14	68	67	C
8	ROSADO	MOSCOSO	FIDELIA	4676353	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	13	18	18	10	59	13	19	14	10	56	59	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