



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: SAN MATIAS

Facilitador: CARMEN ROSA VILLAN RAMOS  
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2012  
Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CANTOS	LEITE	ADRIELY APARECIDA		21	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	10	12	11	10	43	8	12	15	10	45	44	C
2	HEREDIA	CORDOVA	JUANA	3925964	45	F	SI	CASTELLAN	COMERCIA	9	12	13	10	44	12	14	13	10	49	12	15	13	10	50	48	C
3	MAMANI	LEON	WILMA	8049141	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	9	12	11	10	42	14	18	14	10	56	49	C
4	MENDOZA	CHOQUE	GLADYS		34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	13	15	14	10	52	50	C
5	PEDROSO		MARIA DE FATIMA		32	F	SI	CASTELLAN	COMERCIA	12	16	14	0	42	8	15	15	10	48	14	10	14	10	48	46	C
6	RAMIREZ	PORTALES	PABLO	4736248	58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	11	10	51	10	15	12	10	47	10	14	15	10	49	49	C
7	SARZURI	ALCAZAR	MILTON	9319141	18	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	12	18	6	44	12	14	12	6	44	10	17	12	6	45	44	C
8	TOSUBE	DIEZ	FILOMENO	3251849	49	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	14	12	10	46	10	14	10	10	44	8	11	16	6	41	44	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