



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Julián
Localidad/Comunidad: RIO CHICO

Facilitador: ERWIN GARCIA MAMANI
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2012
Fecha Final: 28 de dic. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CABRERA	ANGULO DE CORDOVA	MATILDE	3796640	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	11	16	20	6	53	13	15	16	10	54	51	C
2	CASTRO	MAMANI DE PARI	DIONICIA	7810680	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	13	10	52	11	14	16	10	51	13	16	12	10	51	51	C
3	CORDOVA	GARCIA	GREGORIO	3796639	50	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	12	15	12	6	45	11	18	15	6	50	13	16	17	10	56	50	C
4	LIMACHI	ZEBALLOS	FLORENTINO	6652617	29	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	17	13	14	54	10	15	13	14	52	10	17	17	14	58	55	C
5	MAMANI	CHAMBI	OVIDIO	8163962	32	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	13	10	48	12	15	14	10	51	10	15	15	10	50	50	C
6	MISERICORDIA	ATANACIO	ROXANA	5740238	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	11	14	56	12	17	15	14	58	13	13	9	14	49	54	C
7	ORTIZ	FUENTES	ALEJANDRINA	3952992	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	19	18	10	57	10	17	13	10	50	53	C
8	PARI	CONDORI	MARIANO	5121572	43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	11	10	45	10	16	13	10	49	10	18	13	10	51	48	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