



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: EL CARMEN - BERLIN

Facilitador: LUCIA DIONICIO HUARACHI
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2012
Fecha Final: 29 de jun. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ARCE	GARCIA	ANDRES		68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	14	14	54	12	21	18	14	65	11	16	18	10	55	58	C
2	BARGAS	DIAS	NELI	9025908	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	10	47	11	20	16	14	61	10	15	13	10	48	52	C
3	EREÑO	DE CONDORI	HERMINIA	9015909	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	21	14	14	60	12	20	18	14	64	11	21	15	14	61	62	C
4	GUTIERREZ	BALDERA	ISABEL	6368572	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	11	21	15	14	61	10	14	13	10	47	51	C
5	LIMACHI	CHOQUE	GREGORIA	7772186	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	11	10	45	11	21	14	14	60	10	14	17	10	51	52	C
6	QUISPE	TORREZ	ELENA	7810710	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	11	20	14	14	59	10	14	16	10	50	53	C
7	SANCHEZ	ALMENDRAS	FAUSTA		25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	11	20	16	14	61	10	20	15	14	59	56	C
8	VILLCA	VDA DE ALVAREZ	ISABEL	9015395	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	15	14	59	14	21	17	14	66	12	20	18	14	64	63	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