



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: BERLIN - JERUSALEN

Facilitador: MARIO JUAN CORTEZ APAZA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013
Fecha Final: 20 de dic. de 2013
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	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	BALTAZAR		EVARISTO	8109902	34	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	16	6	50	8	13	15	6	42	7	10	15	6	38	43	C
2	CESPEDES	SEJAS	MARIA NELLY	8110085	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	10	11	16	10	47	9	10	16	6	41	45	C
3	GARCIA	BALTAZAR	PASTORA	8864533	26	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	10	13	13	10	46	9	11	15	10	45	48	C
4	MERCADO	PEREZ	APOLINAR	5494264	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	14	10	53	8	12	17	6	43	10	10	14	10	44	47	C
5	MORALES	ERÑO	GONZALO	8957009	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	16	14	10	51	8	11	15	10	44	10	12	16	10	48	48	C
6	ONOFRE	PEREZ	BERTHA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	6	10	18	6	40	6	8	14	10	38	41	C
7	TORO	VEDIA	NARCISA	8998408	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	13	13	6	41	7	11	16	6	40	7	11	16	10	44	42	C
8	ZAMBRANA	BALTAZAR	LUCIA	8109877	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	14	10	52	9	14	11	6	40	9	12	17	6	44	45	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