



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: NUCLEO 24 - MONTE RICO "A"

Facilitador: FELIX TACA CASTRO

Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	FLORES	BELTRAN	IRENIA	8094145	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	15	10	58	14	20	21	10	65	13	20	16	6	55	59	C
2	JAILA	DE HUARANCA	CARMELINA CARMEN	4674246	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	11	20	21	10	62	13	19	13	6	51	59	C
3	JAILA	DE SOCAÑO	HILARIA	4570475	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	13	19	21	10	63	12	19	14	10	55	60	C
4	MORALES	CHOQUE	MARGARITA		33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	21	10	61	12	2	20	10	44	14	19	14	10	57	54	C
5	ORTIZ	ROJAS	YSILDA	9857204	21	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	19	21	10	61	14	20	21	10	65	13	20	20	6	59	62	C
6	RAFAELI	VALENTE	SANDRA	9794067	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	10	63	13	19	21	10	63	10	20	18	6	54	60	C
7	SANTOS	GASPAR	CLEMENTINA SOLEDAD	4658064	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	12	19	21	10	62	13	20	17	6	56	61	C
8	YSLA	DE YAMPA	LAUREANA	2956284	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	10	63	14	20	19	10	63	14	18	13	10	55	60	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