



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 65

Facilitador: ERWIN ARCE EQUISE

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		QUISPE	YOLANDA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	9	10	38	7	9	2	10	28	14	12	11	10	47	8	11	8	10	37	38	C
2	LOPEZ		JULIANA	3953159	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	18	10	51	9	10	8	6	33	14	14	5	10	43	7	12	10	6	35	41	C
3	MAMANI	ORTEGA	FRANSISCA	8609140	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	10	41	8	11	4	6	29	14	18	8	10	50	8	15	10	10	43	41	C
4	YUCRA	GALLEGOS	CRISPIN	86114113	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	6	45	10	16	21	10	57	14	10	6	10	40	9	16	20	10	55	49	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