



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: 28 de ene. de 2013

Fecha Final: 31 de jul. de 2013

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	2	2	1
Masculino	1	1	1	0
Total	4	3	3	1

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1		QUISPE	YOLANDA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	5	14	46	10	15	7	10	42	10	15	15	10	50	11	17	5	10	43	13	15	18	10	56	11	18	12	10	51	48	C
2	LOPEZ		JULIANA	3953159	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	5	10	43	11	15	7	10	43	12	17	14	10	53	9	20	5	10	44	11	17	14	10	52	12	19	8	10	49	47	C
3	MAMANI	ORTEGA	FRANSISCA	8609140	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	YUCRA	GALLEGOS	CRISPIN	86114113	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	3	14	47	12	18	3	14	47	11	16	12	10	49	14	18	10	10	52	13	16	7	10	46	12	17	8	14	51	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