



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Mineros
Localidad/Comunidad: DALLAS SCHOOL

Facilitador: VICTOR HERRERA CHOQUE
Fecha de Inicio: 23 de feb. de 2013
Fecha Final: 29 de set. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	5	5	1
Masculino	0	0	0	0
Total	6	5	5	1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARAMO	VIQUE	SONIA LUISA	9003381	28	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	10	14	10	47	14	10	10	14	48	13	14	14	10	51	14	14	19	14	61	52	C
2	CHAYANA	JUSTINIANO	SARITA	77633517	43	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	11	15	15	10	51	12	21	17	10	60	13	18	20	14	65	57	C
3	MASABI	DAZA	FRANCISCA	8103082	58	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	10	17	14	54	11	18	15	14	58	12	19	13	10	54	14	21	11	14	60	57	C
4	PANCHO	MORALES	CIRILA	8118813	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	17	14	53	12	13	13	14	52	14	12	14	10	50	10	19	17	14	60	54	C
5	ROJAS	DE NNBELA	TEODOCIA		35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	VARGAS	DE ZUÑIGA	GREGORIA	7855997	57	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	8	12	10	10	40	10	18	14	10	52	10	12	19	10	51	48	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