



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Concepción

Localidad/Comunidad: EL CARMEN

Facilitador: NEISA TUBARI AÑEZ

Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2012

Fecha Final: 22 de jul. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	AÑEZ	MENCARY	MARIA JUSTA	6203524	53	F		IQUITANO	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	10	13	17	10	50	11	16	11	10	48	49	C
2	ANTELO	MENCARI	ROSA	4573239	50	F		IQUITANO	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	11	12	17	10	50	10	12	14	10	46	49	C
3	MENCARAY	CASTRO	MANUEL	7799022	46	M		IQUITANO	AGRICULTOR	10	15	14	10	49	11	16	14	10	51	12	13	16	10	51	50	C
4	MENCARI	ORELLANA	MARIA FERNANDA	9766541	16	F		IQUITANO	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	11	12	17	10	50	10	14	15	10	49	51	C
5	MENDOZA	CASTRO	CARMELO	1583211	61	M		IQUITANO	AGRICULTOR	10	12	18	14	54	11	14	16	14	55	11	15	12	14	52	54	C
6	MENDOZA	CASTRO	ROSA	11319614	57	F		IQUITANO	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	13	18	18	14	63	10	16	11	14	51	57	C
7	ROCA	ORELLANA	MARI	12635407	39	F		IQUITANO	AMA DE CASA	12	13	12	14	51	10	14	14	14	52	12	15	12	14	53	52	C
8	ROCA	ORELLANA	SONIA	8135318	23	F		IQUITANO	AMA DE CASA	12	14	17	6	49	12	14	15	6	47	12	14	9	6	41	46	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