



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Cuatro Canadas

Localidad/Comunidad:

Facilitador: MARIA LUISA CONDORI MARZA

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2010

Fecha Final: 10 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	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					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	GIL		SARA		26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	14	15	20	10	59	14	15	20	10	59	14	14	20	10	58	59	C
2	RIOS	HUANCA	BRIGIDA	7851716	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	14	15	15	6	50	14	15	15	6	50	14	14	20	10	58	54	C
3	SAUCEDO	AGUILERA	ROBERTINA		31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	14	15	20	10	59	14	15	20	10	59	14	17	20	10	61	60	C
4	SEOANE	CAM	MARGARITA	1582589	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	14	15	20	10	59	14	15	20	10	59	14	15	20	10	59	59	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