



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Florida  
Municipio: Pampa Grande  
Localidad/Comunidad: PALMASOLA

Facilitador: QUINTIN CANDIA SOLAR  
Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2013  
Fecha Final: 26 de set. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

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

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					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	JUSTINIANO	SEJAS	MARIA		33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	13	20	21	14	68	12	18	20	14	64	66	C
2	MORON	RIFARACHI	LEONOR	9007848	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	20	10	54	10	15	19	10	54	8	15	18	10	51	53	C
3	PACO	ZARATE	VICENTE	3635950	38	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	17	18	14	61	12	16	19	10	57	10	21	21	10	62	60	C
4	SEJAS	ACUÑA	MARTINA	8171511	52	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	12	18	21	14	65	67	C
5	VIAZ	RODAS	ADALI	3953704	40	M	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	20	10	53	8	15	19	10	52	10	15	15	10	50	52	C
6	YUCRA	GARNICA	CIPRIAN		36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	21	10	56	8	15	21	10	54	10	21	21	10	62	57	C
7	ZARATE	COANQUI	EPEFANIO	5662898	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	19	10	52	8	15	19	10	52	10	21	21	10	62	55	C
8	ZELAYA	MARTINEZ	ANDRES	6581244	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	14	62	10	18	19	14	61	10	21	21	10	62	62	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