



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: 1 DE MAYO

Facilitador: JAVIER AVILA BARRETO  
Fecha de Inicio: 10 de set. de 2013  
Fecha Final: 9 de mar. de 2014  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CALLE	CONDORI	VALERIANO		39	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	11	19	19	10	59	13	21	21	14	69	59	C
2	CONDORI	SOLIS	JUANA	8171519	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	11	21	21	10	63	66	C
3	CORASI	VEDIA	ESTEBAN	7564586	22	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	21	21	10	61	11	14	14	10	49	12	21	21	10	64	58	C
4	DURAN	GUTIERREZ	CRISTINA	7479749	32	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	11	18	18	10	57	11	21	21	10	63	61	C
5	FLORES	VIDIA	CARMEN	7525885	16	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	8	12	12	10	42	12	13	13	10	48	44	C
6	JUCUMARI	SANCHES	FELIX	9596574	27	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	10	11	10	42	10	14	14	10	48	10	21	21	10	62	51	C
7	RESINI	ROJAS	FILEMON	12354733	30	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	19	19	10	59	13	21	21	14	69	11	10	10	10	41	56	C
8	VEDIA	FOLRES	CORNELIA	8976411	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	11	18	18	10	57	12	21	21	10	64	61	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