



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Carlos

Localidad/Comunidad: ANTOFAGASTA

Facilitador: ALBERTO OVANDO GARCIA

Fecha de Inicio: 18 de abr. de 2014

Fecha Final: 10 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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	CONDORI	CONDORI	IGNACIA	4565956	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	21	10	56	11	15	19	10	55	9	12	21	6	48	53	C
2	ESPINOZA	MENDEZ	VERONICA	7763870	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	11	18	10	49	12	11	19	10	52	8	11	21	10	50	50	C
3	EVILLA	DE MOSTASEDO	FELIPA	29911500	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	10	15	6	42	11	12	19	6	48	8	13	21	6	48	46	C
4	FERNANDEZ	MAMANI	EMILIANO	5829560	38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	12	18	10	51	11	11	19	10	51	8	12	21	6	47	50	C
5	ORELLANA	PANIAGUA	CARMEN	2935256	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	12	11	20	10	53	7	12	21	6	46	50	C
6	YUCRA	CERVANTES	EUGENIO	1130699	57	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	12	15	6	42	10	11	20	6	47	8	9	21	6	44	44	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