



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cabezas

Localidad/Comunidad: CABEZAS

Facilitador: SONIA SORIA MIRANDA

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2014

Fecha Final: 30 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

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

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AGUIRRE	BALDELOMAR	JOSE EDUARDO		17	M	NO	GUARANI	OTRO	13	12	16	14	55	13	12	21	14	60	12	13	10	14	49	13	12	20	14	59	13	13	19	14	59	56	C
2	CHOQUE	VALLEJOS	MARIO	7525770	18	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	14	16	14	57	13	12	21	14	60	12	13	18	14	57	13	12	21	14	60	13	12	19	14	58	58	C
3	DAZA	DALENEY	ANTONIO GABRIEL		18	M				13	12	21	14	60	13	12	15	14	54	13	12	11	14	50	13	12	14	14	53	12	13	17	14	56	55	C
4	GALLEGUILLO	HERRERA	MICHAEL JORGE	9851420	21	M	NO	GUARANI	OTRO	12	13	16	14	55	12	12	21	14	59	13	12	19	14	58	13	12	18	14	57	13	12	19	14	58	57	C
5	HUANCA	CACHI	BENIGNO	7412521	20	M	NO	AIMARA	OTRO	13	12	16	14	55	13	12	17	14	56	13	12	21	14	60	12	13	15	14	54	12	12	9	14	47	54	C
6	LOVERA	LOPEZ	EDIVERTO	10328445	18	M				13	12	13	14	52	12	12	21	14	59	13	12	9	14	48	13	13	12	14	52	13	12	19	14	58	54	C
7	SOLA	OLMOS	GUSTAVO	9037438	17	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	12	21	14	60	12	12	21	14	59	13	12	18	14	57	13	12	18	14	57	13	12	15	14	54	57	C
8	VERA	PAIBA	JOSE RICARDO	9708989	20	M	NO	GUARANI	OTRO	13	12	19	14	58	12	12	17	14	55	13	13	20	14	60	12	12	18	14	56	12	12	21	14	59	58	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