



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Manuel M. Caballero

Municipio: Saipina

Localidad/Comunidad: CHILON

Facilitador: MILTON ROJAS SARABIA

Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2015

Fecha Final: 24 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

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

N°	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					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	CARDOZO	FLORES	VIRGINIA	12578510	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	13	14	17	10	54	14	15	20	10	59	14	12	13	10	49	55	C
2	FERNANDEZ		MARGARA	7970501	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	21	21	10	63	8	18	18	10	54	11	17	20	10	58	13	10	11	10	44	55	C
3	FLORES	CORONADO	ANA	8976434	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	11	18	16	10	55	10	16	20	10	56	13	13	17	10	53	56	C
4	LLAMPA	VASQUEZ	PAULINA	7568436	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	12	19	15	14	60	9	10	20	14	53	10	14	12	14	50	56	C
5	MORALES	VIDAL	BENEDICTA	8168207	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	8	16	13	10	47	7	12	20	10	49	12	17	15	10	54	52	C
6	OLIVERA	CALDERON	OLGA	3939281	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	11	15	19	14	59	13	11	20	14	58	8	13	14	14	49	56	C
7	PANOSO	ROCHA	BERTHA	4496606	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	13	14	58	14	17	19	14	64	10	21	20	14	65	14	18	20	14	66	63	C
8	SOTO	ALVARES	ROSALIA	7839852	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	13	18	15	14	60	8	13	20	14	55	14	16	14	14	58	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