



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Manuel M. Caballero

Municipio: Comarapa

Localidad/Comunidad: LAS JUNTAS

Facilitador: ISABEL JIMENEZ CONDE

Fecha de Inicio: 6 de ene. de 2014

Fecha Final: 30 de jul. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes |           |           |           |            |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|                        | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino               | 4         | 4         | 4         | 0          |
| Masculino              | 4         | 4         | 4         | 0          |
| <b>Total</b>           | <b>8</b>  | <b>8</b>  | <b>8</b>  | <b>0</b>   |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) |             |           | CI      | E<br>d<br>a<br>d | S<br>e<br>x<br>o | Al<br>f<br>a<br>b<br>e<br>t<br>i<br>z<br>a<br>d<br>o | Cultura con la que se identifica | Ocupación   | Matemáticas    |                    |              |            |            | Lengua Castellano |                    |              |            |            | Lenguas Originarias |                    |              |            |            | Nota Final | E<br>s<br>t<br>a<br>d<br>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  | CONDE                 | TAPIA       | SANTOS    | 3941294 | 55               | M                | SI   | QUECHUA                          | AGRICULTOR  | 13             | 19                 | 18           | 10         | 60         | 12                | 18                 | 17           | 10         | 57         | 13                  | 19                 | 20           | 10         | 62         | 60         | C                          |
| 2  | CONDE                 | TAPIA       | TEODOCIA  | 9843341 | 57               | F                | SI   | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 12             | 18                 | 19           | 10         | 59         | 10                | 15                 | 15           | 6          | 46         | 13                  | 19                 | 21           | 10         | 63         | 56         | C                          |
| 3  | CUCHALLO              | FLORES      | RAFAEL    | 8194170 | 43               | M                | SI   | QUECHUA                          | AGRICULTOR  | 11             | 18                 | 19           | 10         | 58         | 9                 | 16                 | 14           | 6          | 45         | 10                  | 16                 | 14           | 10         | 50         | 51         | C                          |
| 4  | JIMENEZ               | GAMBOA      | ERMOGENES | 3941256 | 65               | M                | SI   | QUECHUA                          | AGRICULTOR  | 13             | 20                 | 19           | 10         | 62         | 10                | 17                 | 16           | 10         | 53         | 13                  | 19                 | 20           | 10         | 62         | 59         | C                          |
| 5  | MARTINEZ              | PADILLA     | ANGELICA  | 7724157 | 52               | F                | SI   | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 13             | 20                 | 21           | 10         | 64         | 13                | 18                 | 17           | 10         | 58         | 13                  | 18                 | 21           | 10         | 62         | 61         | C                          |
| 6  | MEDINA                | ESCOBAR     | DORILDA   | 7784177 | 41               | F                | SI   | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 13             | 19                 | 18           | 10         | 60         | 10                | 16                 | 17           | 10         | 53         | 10                  | 19                 | 21           | 10         | 60         | 58         | C                          |
| 7  | ROJAS                 | MOSCOSO     | LOURDES   | 8194177 | 42               | F                | SI   | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 12             | 17                 | 19           | 10         | 58         | 13                | 19                 | 20           | 10         | 62         | 14                  | 19                 | 21           | 10         | 64         | 61         | C                          |
| 8  | TAPIA                 | CASTRO      | DETERLINO | 6344238 | 54               | M                | SI   | QUECHUA                          | AGRICULTOR  | 12             | 16                 | 19           | 10         | 57         | 12                | 17                 | 15           | 10         | 54         | 13                  | 21                 | 21           | 10         | 65         | 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