



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Valle Grande

Municipio: Postrer Valle

Localidad/Comunidad: POSTRER VALLE

Facilitador: FREDDY JHONNY IBARRA AYMA

Fecha de Inicio: 7 de feb. de 2011

Fecha Final: 31 de jul. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AYMA	NINAJA	VIVIANA		43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	11	10	14	47	13	11	11	10	45	13	11	15	10	49	13	12	14	10	49	48	C
2	CORTEZ		BELLA		53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	11	16	10	50	11	11	13	10	45	12	12	11	10	45	14	14	10	10	48	47	C
3	IBARRA		PASTOR		31	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	10	8	10	40	12	12	12	10	46	14	21	18	14	67	12	14	15	14	55	52	C
4	IBARRA	QUISPE	ELIODORO		37	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	11	11	10	45	12	11	12	10	45	13	11	11	10	45	14	14	18	10	56	48	C
5	JUSTINIANO	GUTIERREZ	GLORIA PURA		42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	15	14	53	14	12	12	6	44	10	14	15	14	53	12	10	19	14	55	51	C
6	SBAUTE		PORFIDIO		61	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	12	15	14	52	10	14	15	14	53	11	10	14	14	49	10	10	18	14	52	52	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