



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Duflo De Chavez

Municipio: Concepción

Localidad/Comunidad: EL REGRESO

Facilitador: SARITA SALVATIERRA RIVERO

Fecha de Inicio: 12 de ene. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	4	4	4	0

Nº	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 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	ARAMAYO	CRUZ	MARIO	7505934	41	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	10	16	6	41	9	15	14	6	44	12	14	14	6	46	10	12	16	6	44	44	C
2	GUERRA	SALAZAR	MARIANO	12635475	38	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	15	10	56	12	17	14	10	53	14	16	15	10	55	14	15	19	10	58	56	C
3	RIBERA	SURUBI	JUAN	12635075	42	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	13	11	10	44	10	14	11	10	45	13	14	13	10	50	10	12	16	6	44	46	C
4	SALOME	PEREZ	MARIA	12538365	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	16	14	10	52	14	15	18	10	57	14	15	16	10	55	55	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