



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Julián

Localidad/Comunidad: NUCLEO 30

Facilitador: MARGARITA MARQUEZ CUEVAS

Fecha de Inicio: 20 de nov. de 2013

Fecha Final: 25 de may. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d 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	ALEGRIA	FERNANDEZ	FAUSTINO	99909013	47	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	13	7	10	40	7	11	13	10	41	8	10	13	10	41	41	C
2	ESCOBAR	RODRIGUEZ	RUFINA	8053415	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	18	11	10	47	9	16	15	10	50	8	14	21	10	53	50	C
3	MASAI	BAILABA	JOSE	3253457	52	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	16	8	10	42	8	8	16	10	42	7	8	16	10	41	42	C
4	PORCO	ZORRILLO DE CHOQUE	IRENE	3897641	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	17	10	10	44	9	10	12	10	41	7	11	14	10	42	42	C
5	QUINTO	ALONZO	AURELIA	8094256	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	14	9	10	40	8	11	15	10	44	8	10	19	10	47	44	C
6	QUINTO	DE MONTAÑO	CATALINA	4597525	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	13	10	10	40	9	9	14	10	42	8	12	18	10	48	43	C
7	RIVERA	DE CONDORI	PLACIDA	2992165	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	8	10	40	7	10	14	10	41	8	11	13	10	42	41	C
8	VARGAS	RAMOS	DIONICIA	99909014	39	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	7	10	40	7	14	15	6	42	8	11	15	6	40	41	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