



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 31 - EL PORVENIR

Facilitador: NORMA LEANDRO ZOCAÑO

Fecha de Inicio: 26 de mar. de 2012

Fecha Final: 30 de jul. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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 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	ANCHAGUE	IGNACIO	ORTIZ		61	M	SI	CASTELLANC	OTRO	7	10	13	6	36	8	12	10	6	36	8	10	12	6	36	9	12	14	2	37	36	C
2	FLORES	FERNANDEZ	ELSA	8094505	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	11	18	17	10	56	10	15	18	10	53	10	18	15	10	53	55	C
3	LEANDRO	CHOQUE	CECILIO	3843140	57	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	12	12	6	38	8	14	7	10	39	10	14	12	6	42	10	12	10	6	38	39	C
4	RENJIPO	LIMON	CIRIACO	3253435	45	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	15	19	10	57	14	16	20	10	60	10	16	19	10	55	10	18	20	10	58	58	C
5	VEGA	MAMANI	JOSE	3841975	43	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	14	15	10	48	12	14	18	10	54	10	9	11	10	40	8	15	20	10	53	49	C
6	ZURITA	CLAROS	HILDA	8094565	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	14	11	10	44	12	12	12	10	46	10	12	14	10	46	8	12	16	10	46	46	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