



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Duflo 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
Total	6	6	6	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	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