



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 38 - SAN SALVADOR

Facilitador: FAVIA ALI AMADOR
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2012
Fecha Final: 28 de dic. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AGUILAR	MAMNI	EMILIANA	6282836	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	12	10	17	10	49	10	15	19	10	54	51	C
2	APAZA	CASILLA	SANTOS	1563727	68	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	10	13	17	10	50	11	12	18	10	51	52	C
3	CANAVIRI	HUAYGUA	VALERIA	4707740	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	10	14	17	10	51	10	12	16	10	48	49	C
4	CANAVIRI	SUMA	TEREZA	4648875	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	13	10	48	10	13	13	10	46	11	13	17	10	51	48	C
5	HUALLPA	BERRIOS	FELIX	4674187	50	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	11	15	10	46	11	13	15	10	49	12	10	17	10	49	48	C
6	LIMACHI	MARCANI	IGNACIO	1080276	50	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	13	15	19	10	57	12	14	19	10	55	53	C
7	LIMACHI	MARCANI	PRIMO	39532007	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	14	19	10	52	10	13	18	10	51	11	14	19	10	54	52	C
8	TORO	CRUZ	NARCISO	3717732	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	11	16	19	10	56	10	13	21	14	58	56	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