



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: San Pedro
Localidad/Comunidad: SAN JUAN DEL PIRAI

Facilitador: ANA GUTIERREZ SALAZAR
Fecha de Inicio: 11 de feb. de 2014
Fecha Final: 26 de set. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		CHOQUE	NAZARIA	9028434	28	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	15	10	58	12	19	15	10	56	14	20	21	10	65	60	C
2	COTRINA	ZURITA	ELIAS	3886031	48	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	20	15	10	59	14	20	19	10	63	14	19	21	10	64	62	C
3	ESQUETI	NAVARRO	BLANCA		22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	12	10	56	14	20	15	10	59	14	19	21	10	64	60	C
4	MACHACA	CABRERA	VALENTINA	1422163	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	12	20	13	10	55	14	20	21	10	65	60	C
5	PALLPA	DE COTRINA	ISABEL	3677360	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	12	20	21	10	63	14	20	21	10	65	64	C
6	PINTO	CARBAJAL	FANNY	8957789	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	12	10	56	14	20	21	10	65	14	19	7	10	50	57	C
7	ROSAS	RIVAS	FAUSTO	3819472	42	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	15	10	59	14	20	15	10	59	14	19	19	10	62	60	C
8	SUAREZ	MOLINA	AGUSTINA	7686287	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	12	20	14	10	56	14	20	21	10	65	60	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