



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: MELISA GRABIELA GALLO GONZALES

Fecha de Inicio: 5 de mar. de 2012

Fecha Final: 8 de oct. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	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	ARANCIBIA	ANDRADE	SABINA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	19	10	61	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	63	C
2	CORTEZ	DE JUSTINIANO	ADELAIDA	8920179	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	21	18	10	61	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	63	C
3	HERNANDEZ	HERNANDEZ	ANA MARIA	3915851	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	21	19	10	62	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	63	C
4	KORIMAYLLA	CAMARGO	NILDA	9823202	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	18	10	60	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	62	C
5	LLAVE	YEVARA	MARIO	4717912	34	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	20	19	10	61	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	63	C
6	LUNA	CHAVEZ	ARMINDA	7733130	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	16	10	58	12	20	18	10	60	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	61	C
7	MAMANI	POMA	DORA	7731096	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	16	10	58	12	20	21	2	55	12	20	21	10	63	60	C
8	RIVERA	CHAVARRIA	MARGARITA	3642780	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	19	10	61	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	63	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