

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

Departamento: SANTA CRUZ Facilitador: MARIO LUIS FLORES VARGAS

Provincia: Obispo SantistebanFecha de Inicio: 3 de feb. de 2014Bloque: 2Municipio: MonteroFecha Final: 13 de ago. de 2014Parte: 2

Localidad/Comunidad: BARRIO 10 DE MAYO

	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	S e	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación			Matemática	s	H	4	Le	ngua Castella	ano		Lenguas Originarias					Nota	E s t
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х 0		identifica		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	Final	a d o
1	САМАСНО	DE LOBO	ADRIANA	4446955	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	12	18	21	14	65	67	С
2	CONDORI	CACERES	BRAULIA	630271	61	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	10	10	21	14	55	14	18	21	10	63	60	C
3	ESCOBAR	GARCIA	ZAARA	6420465	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	6	15	10	37	8	8	21	10	47	10	10	21	10	51	45	С
4	GALLARDO	RODRIGUEZ	DAVID	1313187	55	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	14	16	14	56	14	15	18	14	61	14	18	21	14	67	61	С
5	MAIDA	DE ESPINOZA	JUANA	2864911	57	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	14	18	21	14	67	14	18	16	14	62	65	С
6	PLATA	BENAVIDES	ELVIRA	4589876	49	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	8	8	21	10	47	6	6	15	10	37	10	10	21	10	51	45	C
7	ROJAS	ALANOCA	AGUSTINA	624465	57	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	14	18	19	14	65	12	18	21	14	65	65	С
8	VALLEJOS	CASTELLON	MARIA	9004798	28	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	20	21	14	69	10	8	21	10	49	14	18	21	10	63	60	С

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	Sello y Fir <mark>ma del</mark>	Sello y Firma del Responsable Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital