



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Sara

Municipio: Santa Rosa del Sara

Localidad/Comunidad: GALILEA

Facilitador: FLOR HEIDY COTRINA

Fecha de Inicio: 8 de nov. de 2014

Fecha Final: 10 de may. de 2015

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

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 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	CHEBROLET	MENDEZ	SAIDA	7760413	29	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	11	17	19	14	61	14	19	19	14	66	11	16	19	14	60	14	17	19	14	64	63	C
2	ESPINOZA	RIOS	NOLBERTINA	6273064	78	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	19	14	14	58	13	17	17	14	61	12	16	16	14	58	11	13	17	14	55	58	C
3	GONZALES	LLAVE	HILDA	7760414	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	17	21	14	64	11	13	17	14	55	13	17	17	14	61	60	C
4	JUSTINIANO	AYALA	IGNACIO	2994945	76	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	16	19	10	56	11	17	19	10	57	11	16	19	10	56	11	17	19	10	57	57	C
5	MAMANI	GONZALES	LUCIA	4648823	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	12	16	16	14	58	11	13	17	14	55	12	16	16	14	58	57	C
6	ROCHA	ROBLES	AIDA	8911228	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	11	16	19	14	60	14	17	19	14	64	11	16	19	14	60	62	C
7	SALAS	CRUZ	LUCIA	7691676	68	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	14	17	19	10	60	11	17	19	10	57	11	16	19	10	56	56	C
8	VARGAS	RIVERA	LUCIANA	8910538	1047	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	11	13	17	14	55	13	17	17	14	61	11	13	17	14	55	58	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