



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: YONNY COTRINA FLORES

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	COTRINA	ORTUÑO	NEMECIO	1561416	69	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	11	15	21	10	57	9	17	13	10	49	10	14	14	10	48	51	C
2	DURAN	CHOSGO	MODESTA	2994939	62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	12	19	17	10	58	12	17	21	10	60	10	16	17	10	53	56	C
3	FLORES		JUSTINA	1965363	63	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	10	17	19	10	56	10	16	17	10	53	12	17	21	10	60	57	C
4	MAMANI	GONZALES	FRANCISCA	8116008	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	17	13	10	49	14	15	14	14	57	10	14	14	10	48	9	17	13	10	49	51	C
5	MAMANI	GONZALES	SANTUSA	7829984	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	12	16	17	10	55	12	12	14	10	48	14	14	17	10	55	53	C
6	MAMANI	GONZALES	VERONICA	8136213	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	10	11	17	10	48	14	12	18	14	58	11	14	15	10	50	52	C
7	SALAS	CRUZ	LUCIA	7691676	68	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	18	14	58	12	19	17	10	58	11	14	15	10	50	14	12	18	14	58	56	C
8	TAPIA	FUENTES	TRIFON	1983700	58	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	12	14	10	48	14	17	19	10	60	14	14	17	10	55	12	12	14	10	48	53	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