



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: LAS AMERICAS MOCHOS

Facilitador: MARY LUZ LENI VARGAS

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2015

Fecha Final: 16 de nov. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	ALEJANDRO	VERONICA		12839284	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	11	17	20	14	62	12	15	18	14	59	13	18	15	14	60	14	16	17	14	61	14	16	19	14	63	62	C
2	CATARI	ALEJANDRO	AURORA	7760432	31	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	10	17	10	49	13	15	16	10	54	11	14	15	10	50	10	10	15	10	45	11	16	13	10	50	10	16	18	10	54	50	C
3	CURO	MAMANI	PAULINA	12660690	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	13	18	13	10	54	11	16	16	10	53	11	13	14	10	48	12	15	17	14	58	10	14	14	10	48	53	C
4	MANCILLA	VARGAS	CIRO	9836724	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	12	16	17	10	55	12	17	14	10	53	10	18	14	10	52	14	15	16	14	59	13	17	15	10	55	54	C
5	ORTIZ	FLORES	URBANA		39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	18	13	14	55	12	16	16	14	58	12	17	17	14	60	14	19	18	10	61	13	20	15	10	58	58	C
6	ORTIZ	GOMEZ	MARIA DALNI	9262088	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	10	15	15	14	54	12	18	17	10	57	14	19	15	14	62	10	17	18	10	55	13	15	13	14	55	57	C
7	TORREZ	SANCHEZ	IRMA JUANA	6750948	27	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	15	16	10	54	14	18	18	10	60	12	17	20	14	63	10	16	15	14	55	12	15	17	10	54	11	13	14	10	48	56	C
8	TORREZ	SANCHEZ	YOLA	14041167	16	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	12	18	15	10	55	10	16	13	10	49	10	14	16	10	50	8	17	18	10	53	10	18	13	10	51	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