



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: U.E GUADALUPE

Facilitador: ANGEL LOPEZ HERBAS

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2009

Fecha Final: 12 de mar. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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		ANDRADE	CRISPIN	3202477	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	17	14	64	14	19	17	14	64	14	19	17	14	64	14	19	17	14	64	64	C
2	ARIQUE	GARCIA	BENITO		28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	8	11	10	14	43	3	20	20	14	57	59	C
3	CALIZAYA	HERRERA	CARMELO	2535120	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	16	10	54	13	15	16	10	54	8	10	14	10	42	13	15	16	10	54	51	C
4	FLORES	MARTINES	CARMEN	2996160	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	14	14	56	11	17	14	14	56	9	10	11	14	44	11	17	14	14	56	53	C
5	GALLARDO	MARTINEZ	ROSENDO	4667531	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	16	14	63	14	19	16	14	63	9	12	10	14	45	14	19	16	14	63	59	C
6	GARCIA	ROCHA	MARIA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	13	15	16	10	54	13	15	16	10	54	13	15	16	10	54	54	C
7	GOMES	CACERES	GREGORIO		33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	8	10	12	14	44	14	18	18	14	64	59	C
8	GONSALES	GONSALES	BENEDICTO	8957352	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	15	10	48	14	14	15	10	53	10	12	15	10	47	14	14	15	10	53	50	C
9	GONSALES	ROJAS	GONSALO		50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	13	10	48	14	16	21	14	65	8	10	13	10	41	14	16	21	14	65	55	C
10	LLANOS	ALZA	GENOVEVA	1084846	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	13	17	18	10	58	13	17	18	10	58	13	17	18	10	58	59	C
11	MACHACDO	ROCHA	ORLANDO		30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	64	C
12	MAMANI	MAMANI	CELIA	63355411	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	14	19	17	14	64	9	11	16	14	50	14	19	17	14	64	61	C
13	RIVERA	CAMACHO	PRIMITIVO	5375637	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	14	14	56	14	17	14	14	59	11	17	14	14	56	11	17	14	14	56	57	C
14	ROJAS	CARBALLO	NELIDA		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	66	C
15	SANTOS	ARICONA	DIONICIA	8163773	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	14	18	16	10	58	13	18	16	10	57	13	18	16	10	57	57	C
16	SELIS	SOLO	NIEVE		63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	16	14	63	13	19	16	14	62	14	19	16	14	63	14	19	16	14	63	63	C
17	TIAQUI	ZURITA	MARTHA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	13	18	16	10	57	8	10	14	10	42	13	18	16	10	57	53	C
18	VALLES	GONSALES	NELLY		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	16	21	14	65	14	18	17	14	63	14	17	17	14	62	64	C
19	ZURITA	ESCOBAR	PEDRO	2856783	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	13	17	18	10	58	7	10	10	10	37	13	17	18	10	58	53	C
20	ZURITA	MORENO	MELIA	5859898	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	11	14	15	10	50	9	14	15	10	48	9	14	15	10	48	49	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.



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:** U.E GUADALUPE

**Facilitador:** ANGEL LOPEZ HERBAS  
**Fecha de Inicio:** 1 de set. de 2009  
**Fecha Final:** 12 de mar. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	10	10	10	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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