



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Charagua

Localidad/Comunidad: DISTRITO ESTACION
CHARAGUA

Facilitador: YONI HUALLPA FLORES

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2013

Fecha Final: 8 de feb. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	3	3	3	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	AYLLON	AGUILAR	CATALINA	3662227	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	11	16	17	14	58	9	11	13	14	47	12	13	16	14	55	55	C
2	FLORES	LLANOS	PASCUALA	4155421	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	14	63	11	14	15	14	54	9	12	12	14	47	12	14	20	14	60	56	C
3	SULLCA	MARTINEZ	CELIA	5638577	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	11	18	18	14	61	9	13	15	14	51	12	15	18	14	59	59	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