



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Florida

Municipio: Quirusillas

Localidad/Comunidad: QUIRUSILLAS

Facilitador: CELIA RONDALES ZURITA

Fecha de Inicio: 7 de oct. de 2014

Fecha Final: 7 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ALVAREZ	ROJAS	GABRIEL	9596943	21	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	13	18	14	57	12	12	12	14	50	11	12	18	14	55	12	12	17	6	47	52	C
2	BARRIOS	MENESES	HILARIA	11380175	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	18	14	57	11	11	15	14	51	12	11	20	14	57	12	12	15	10	49	54	C
3	FAREL	MANRRIQUE	ALTAGRACIA		39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	11	10	46	13	11	13	10	47	10	11	20	10	51	13	12	18	10	53	49	C
4	FAREL	ULLOA	DILUVINA	13176570	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	11	11	12	10	44	11	12	18	10	51	14	14	16	10	54	49	C
5	FUENTES	ZURITA	MARGARITA	14116939	79	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	12	13	10	47	10	18	17	14	59	12	14	18	6	50	51	C
6	MEDINA	PEÑA	GRACIELA	6265718	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	16	14	53	12	11	16	14	53	11	10	19	14	54	10	12	15	14	51	53	C
7	MEDINA	PEÑA	OLGA	12823569	51	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	11	14	14	49	11	10	13	14	48	12	21	17	14	64	13	11	14	6	44	51	C
8	ROJAS	ARTEAGA	BASILIA	3186168	55	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	12	13	19	14	58	10	14	15	14	53	12	14	20	6	52	55	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