



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Julián
Localidad/Comunidad: SIMON NOGALES

Facilitador: PEPE WILDER GABRIEL GARCIA
Fecha de Inicio: 20 de may. de 2016
Fecha Final: 25 de set. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANDRADE	MAMANI	FIDELIA	9666483	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	13	19	18	14	64	14	21	21	14	70	65	C
2	CEREZO	AVALOS	CLARA	7796297	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	14	18	20	10	62	14	21	21	14	70	64	C
3	FERNANDEZ	CHALCO	FELICIA	8089958	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	LLANOS	RODRIGUEZ	GREGORIO	12725253	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	14	20	18	14	66	14	20	19	14	67	66	C
5	MAIQUI	RAMIREZ	CLAUDIA	12774426	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	13	19	18	14	64	67	C
6	QUISPE	MENDEZ	ESTELA	8106485	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	13	18	20	14	65	14	21	21	14	70	66	C
7	RAMIREZ	VACA	NATIVIDAD	7796027	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	RIVERA	DIAS	TEODORO	5897090	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	18	10	61	14	18	18	10	60	14	21	21	14	70	64	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