



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



Departamento: PANDO

Provincia: Federico Roman

Municipio: Santos Mercado

Localidad/Comunidad: SAN MARTIN II

Facilitador: MONICA CRUZ VACA

Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2012

Fecha Final: 20 de jun. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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					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	MURGA	CONDORI	DELIA	7659342	31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	14	21	21	10	66	8	17	21	10	56	14	21	20	10	65	62	C
2	PACHE	NOZA	FREDDY	7587992	29	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	14	21	18	10	63	8	15	15	10	48	14	21	21	10	66	59	C
3	PURO	CHAVEZ	ENRRIQUE	9264425	40	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	10	10	12	10	42	9	12	9	10	40	10	12	12	10	44	43	C
4	SALVATIERRA	CHATARI	ROSA	12408358	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	21	21	10	66	10	15	21	10	56	14	21	21	10	66	63	C
5	SORIA	SANCHEZ	MIREYA		39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	14	21	21	10	66	8	15	21	10	54	14	21	21	10	66	61	C
6	TORREZ	GALINDO	MARIELA	4218857	18	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	12	10	54	14	21	18	10	63	10	18	18	10	56	14	18	18	10	60	58	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