



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 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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	MURGA	CONDORI	DELIA	7659342	31	F	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	19	F	NO	CASTELLAN	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