



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Cuatro Canadas

Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL DE LOS ANGELES

Facilitador: SANTIAGO AGUILAR QUIROGA

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2010

Fecha Final: 3 de set. de 2010

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	ESPINOZA	HUILLA	CRISTINA	7664390	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	12	15	19	10	56	12	15	19	10	56	10	16	16	10	52	54	C
2	LUCA	CHAVEZ	JULIO	8999159	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	14	46	10	15	11	10	46	10	15	11	10	46	10	10	12	14	46	46	C
3	LUCA	RUIZ	ELIZABETH	8154381	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	11	16	16	10	53	11	16	16	10	53	10	15	18	10	53	53	C
4	MAMANI	CASTRO	SABINA	8186485	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	12	18	10	50	10	12	19	10	51	10	15	17	10	52	51	C
5	MORENO		CLOTILDE	3169722	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	13	10	44	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	8	13	13	10	44	43	C
6	ORDOÑEZ	CAMACHO	TERESA	3846287	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	14	46	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	10	10	12	10	42	52	C
7	PLAZA	CARRASCO	SILVIA	8144215	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	16	14	10	52	12	16	14	10	52	10	15	16	10	51	52	C
8	VILLEGAS	SOLIZ	FELIPA	5831364	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	16	14	62	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	12	20	16	14	62	61	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