



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Sara

Municipio: Santa Rosa del Sara

Localidad/Comunidad: COLONIA SAN JUAN DEL
PIRAI

Facilitador: ALEJO ALBERTO ROCA PAZ

Fecha de Inicio: 14 de oct. de 2009

Fecha Final: 26 de mar. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	13	13	13	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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	BORJA		JUAN		31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	19	10	53	12	17	11	14	54	11	17	13	10	51	8	13	21	6	48	52	C
2	CARBAJAL		RUBEN		1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	11	11	10	39	8	13	21	6	48	7	9	18	10	44	14	20	19	14	67	50	C
3	CRUZ	GARCIA	ESTEBAN		30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	13	10	51	9	10	21	10	50	11	13	16	10	50	10	18	20	10	58	52	C
4	DIAS	DIAS	LUCAS		29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	14	10	15	10	49	10	11	21	10	52	14	16	18	10	58	52	C
5	DURAN	SERESO	LUIS MARIO		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	9	18	10	44	8	13	21	6	48	14	11	11	10	46	10	16	21	10	57	49	C
6	DURAN	SERESO	MERCEDES		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	12	16	13	10	51	9	10	21	10	50	13	16	17	10	56	54	C
7	FLORES	VENTURA	JORGE		28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	16	10	50	13	16	17	10	56	14	18	20	10	62	10	11	21	10	52	55	C
8	FLORES	VENTURA	SEVERO		41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	7	9	18	10	44	8	13	21	6	48	14	11	11	10	46	49	C
9	GUERRERO	MARTINES	CIPREAN		34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	21	10	50	11	13	16	10	50	10	18	20	10	58	12	16	13	10	51	52	C
10	GUERRERO	MORALES	ISIDORA		20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	13	16	17	10	56	12	12	16	14	54	10	16	15	10	51	56	C
11	LOPEZ		CARMEN VERONICA		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	10	56	11	17	13	10	51	12	17	11	14	54	10	14	19	10	53	54	C
12	MAMANI	YEGUARA	SANDRA		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	14	64	14	20	19	14	67	14	16	17	10	57	12	17	21	14	64	63	C
13	MELIAN	ROMERO	LEANDRA		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	14	16	17	10	57	14	20	19	14	67	12	17	21	14	64	60	C
14	MUÑOZ	CARMONA	NEMECIA		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	9	12	19	10	50	10	15	20	10	55	12	18	13	10	53	51	C
15	ORTENCIA	FLORES	ELISEO		28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	13	10	53	10	12	12	10	44	9	12	19	10	50	10	15	20	10	55	51	C
16	ROCA	PAZ	NESTOR WALTER		20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	13	10	51	12	17	11	14	54	10	14	19	10	53	14	14	18	10	56	54	C
17	SANCHEZ		ALFREDO		17	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	17	10	57	14	20	19	14	67	12	17	21	14	64	10	14	16	10	50	60	C
18	SANDOVAL	VEDIA	SANTOS		30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	10	11	21	10	52	14	10	15	10	49	12	17	11	14	54	53	C
19	SARABIA	SARABIA	MARCIAL		1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	14	18	20	10	62	13	16	17	10	56	12	12	16	14	54	56	C
20	VARGAS	YUCRA	MARCELINA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	15	0	39	10	11	21	10	52	14	16	18	10	58	10	14	15	10	49	50	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.



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Sara
Municipio: Santa Rosa del Sara
Localidad/Comunidad: COLONIA SAN JUAN DEL PIRAI

Facilitador: ALEJO ALBERTO ROCA PAZ
Fecha de Inicio: 14 de oct. de 2009
Fecha Final: 26 de mar. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	13	13	13	0
Total	20	20	20	0

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