



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Juan

Localidad/Comunidad: ENCONADA

Facilitador: FRANCISCA PEREZ MERIDA

Fecha de Inicio: 13 de mar. de 2012

Fecha Final: 22 de oct. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BARRIENTOS	HURTADO	ROSI	7693003	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	20	14	58	14	13	21	10	58	12	12	19	14	57	58	C
2	FLORES	MARTINEZ	MODESTA	9593517	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	20	14	61	13	12	21	10	56	12	14	19	10	55	57	C
3	JALDIN	BLANCO	EVA MARIA	9017738	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	14	11	19	14	58	11	14	19	14	58	55	C
4	OLMOS	ROMERO	VERONICA	9593308	27	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	13	20	14	61	12	12	18	14	56	14	13	19	10	56	58	C
5	OLMOS	ROMERO	VILMA		19	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	19	10	56	11	13	20	14	58	11	11	20	14	56	57	C
6	PATIÑO	HURTADO	MAIRA	7693002	25	F	NO	CASTELLANO	OTRO	13	13	20	10	56	13	14	20	14	61	12	13	19	10	54	57	C
7	QUIROGA	CHAVEZ	ADRIANA	6236485	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	11	19	10	54	12	10	21	14	57	12	12	19	14	57	56	C
8	VILLCA	PACHATICO	JUANA	11350887	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	20	10	54	13	10	18	14	55	11	12	20	14	57	55	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