



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: SAN JUAN

Facilitador: ERLAN ESCOBAR MONTAÑO

Fecha de Inicio: 9 de mar. de 2010

Fecha Final: 19 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	GOMEZ	RAMIREZ	ADAN	8869013	20	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	18	21	14	65	11	18	17	14	60	14	19	18	11	62	11	19	21	10	61	62	C
2	GONZALES	OCAMPO	ELZA	5297010	29	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	20	20	14	64	10	19	14	13	56	14	20	19	10	63	12	20	19	12	63	62	C
3	GONZALES	OCAMPO	JUAN JOSE	9739919	34	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	17	19	10	57	8	18	16	10	52	14	20	15	6	55	10	17	18	10	55	55	C
4	GRANULAR	ABACAI	TOMASA	4541784	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	11	19	12	10	52	14	15	19	14	62	12	19	17	10	58	59	C
5	QUISPE	VELA	LUISA	11334078	17	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	9	18	16	10	53	12	18	19	10	59	10	18	20	10	58	59	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