



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: ALFREDO MARCELINO LEON FLORES

Fecha de Inicio: 20 de abr. de 2012

Fecha Final: 18 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ABAPINTA	MORENO	RICHARD	12447364	46	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	17	11	14	55	13	17	14	14	58	13	18	15	14	60	58	C
2	CUELLAR	CESPEDES	MARCIA	4644363	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	13	14	18	10	55	12	10	21	10	53	53	C
3	FLORES	CESAR	MARIA FATIMA	8894495	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	14	14	17	10	55	14	15	20	10	59	57	C
4	MERINO	VALLEJOS	NORMA	8029349	21	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	16	7	14	49	12	16	10	14	52	12	16	10	14	52	51	C
5	RODRIGUEZ	ROCA	ERICA		41	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	18	14	10	54	14	17	17	10	58	57	C
6	SALVATIERRA	ROCA	ROXANA	7680259	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	14	16	11	14	55	13	14	21	14	62	60	C
7	SOLARES	MABITIS	GUADALUPE FRANCIA	8951060	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	12	10	50	12	17	10	10	49	12	18	15	10	55	51	C
8	SORIOCO	SAUCEDO	ROSA	7814075	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	14	14	54	13	17	9	14	53	12	18	12	14	56	54	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