



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: EDGAR ANTEQUERA CHOQUE

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2012

Fecha Final: 18 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	6	6	1
Masculino	1	1	1	0
Total	8	7	7	1

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	ALVARADO	RICALDEZ	SUSANA	7967304	30	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	16	14	58	12	18	18	14	62	10	14	12	14	50	57	C
2	BRAVO	TORREZ	JUSTINA	4644295	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	20	19	10	63	12	16	15	14	57	61	C
3	CABRITA	AGUIRRE	CANDELARIA	7785346	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	12	18	14	14	58	64	C
4	CLAROS	CONTRERAS	FLORENTINO	4570770	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	10	14	46	10	10	15	14	49	10	10	10	14	44	46	C
5	FLORES	GUACINDO	DEICY	4647960	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	69	C
6	MONTAÑO	ZAPATA	FIDELIA	4644406	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	PEREZ	URAIZA	DIBRAIN	9710872	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	69	C
8	TARIFA	CERVANTES	MARIA	6293205	25	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	12	10	42	10	12	14	10	46	10	12	12	10	44	44	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