



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: SARA RODRIGUEZ CABRERA

Fecha de Inicio: 19 de may. de 2010

Fecha Final: 23 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALEGRE	FUENTES	EMILIANA		26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	18	14	58	12	12	17	10	51	9	10	11	10	40	12	19	19	14	64	53	C
2	CABRERA	CARVALLO	EMMA		61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	4	6	36	12	12	17	14	55	8	12	12	6	38	11	19	3	6	39	42	C
3	CORONADO	LEON	YANETH MARLENE		39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	3	10	36	10	12	16	14	52	10	16	14	10	50	12	16	13	10	51	47	C
4	GOMEZ	RAMIREZ	ELENA		31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	16	14	59	10	12	17	14	53	11	13	20	10	54	12	18	19	10	59	56	C
5	MAMANI	CUTILE	FELICIDAD		33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	3	10	37	10	13	17	10	50	9	10	17	10	46	11	18	19	14	62	49	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