



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

Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Angel Sandoval  
Municipio: San Matías  
Localidad/Comunidad: SAN MANUEL

Facilitador: JOSE VICTOR ROJAS SUAREZ  
Fecha de Inicio: 28 de mar. de 2013  
Fecha Final: 29 de set. de 2013

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	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					Nota Final	E s t a d o
	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	ARES	CHORE	ANDREA CONSTANTINA	3860838	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	16	21	14	65	67	C
2	COSTA	TOMICHA	ROSORIA	5320159	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	20	21	14	69	14	14	21	14	63	67	C
3	MENDEZ	MURUA	BARTOLA	3946178	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	18	21	14	65	12	18	21	14	65	65	C
4	ORELLANA	CHORE	SELIA	3911064	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	16	21	14	65	68	C
5	PARABA	TAPEOSI	MELCHORA	1978985	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	14	21	14	14	63	14	16	9	14	53	60	C
6	ROSA	ROMAN	PIRIS	9016921	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	21	14	66	14	16	21	14	65	14	15	21	14	64	65	C
7	SUAREZ	RAMOS DE ROJAS	WALDINA	2802678	77	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	17	21	14	66	14	10	5	14	43	59	C
8	VARGAS	MURUA	MARIA	6261119	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	8	14	54	14	17	6	14	51	14	10	12	14	50	52	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