



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Carlos

Localidad/Comunidad: SAN CARLOS

Facilitador: MARCIAL LLANOS TERRAZAS

Fecha de Inicio: 6 de dic. de 2015

Fecha Final: 9 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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. 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	ALVAREZ	GONZALES	ROSALIO	10349801	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	15	17	10	54	13	15	16	10	54	10	14	17	10	51	54	C
2	CORREA	TOLABA	PABLO	9736788	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	15	6	51	10	13	14	6	43	11	18	17	10	56	12	13	15	6	46	49	C
3	CUELLAR	CACERES	TERESA	8224914	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	13	16	16	10	55	12	17	18	10	57	10	17	18	10	55	55	C
4	MENDOZA	SALVATIERRA	CARINA	13559955	20	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	14	10	53	10	16	18	10	54	13	15	13	10	51	12	14	17	10	53	53	C
5	MONTOYA	RIVERA	PAULINA	7687583	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	17	10	53	11	15	16	10	52	12	17	17	10	56	9	12	13	6	40	50	C
6	QUIROGA	NEGRETE	PAULINA	8924657	57	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	9	17	13	10	49	10	15	13	10	48	13	16	16	10	55	50	C
7	RIVERO	CRUZ	BEATRIZ	3950345	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	13	17	14	10	54	11	14	14	10	49	13	17	16	10	56	53	C
8	VALERIO	RIOS	ALBERTA		19	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	15	6	48	12	14	17	6	49	10	16	16	10	52	9	16	14	10	49	50	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