



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: BUEN RETIRO

Facilitador: JUANA MOJICA CHILACA

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2015

Fecha Final: 8 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AÑEZ	SALAZAR	ELIANE	9603816	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	12	19	18	14	63	10	18	17	14	59	14	18	17	14	63	14	14	18	14	60	61	C
2	PEREZ	CRUZ	YESENIA	9739676	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	12	15	18	14	59	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	66	C
3	RAMOS	LEAÑOZ	SEVERA	4675789	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	15	16	10	47	6	14	16	10	46	6	15	12	10	43	10	14	15	10	49	10	12	14	10	46	46	C
4	RODRIGUEZ	MORENO	ISRAEL	13273032	35	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	14	10	49	10	14	13	10	47	10	13	14	10	47	10	14	12	10	46	10	15	16	10	51	48	C
5	ROJAS	GUTIERREZ	BEATRIZ	9647352	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	12	16	18	10	56	10	15	15	10	50	10	14	16	10	50	10	16	18	10	54	53	C
6	SANDOVAL	FLORES	MARIA ESTHER	13579808	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	14	15	10	45	10	14	16	10	50	6	16	14	10	46	6	18	16	10	50	10	15	12	10	47	48	C
7	SOLIZ	TELLO	LEONA	7255947	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	13	14	10	43	6	14	12	6	38	6	14	16	10	46	6	12	14	10	42	6	14	18	6	44	43	C
8	SUPAYABE	SUBIRANA	ANTONIA	4676682	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	12	15	16	10	53	12	18	14	10	54	10	15	18	6	49	6	14	16	10	46	51	C
9	VILLAGOMEZ	SERRATE	ADELAIDA	4675757	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	12	16	18	10	56	12	18	12	10	52	12	16	18	10	56	12	15	18	10	55	55	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