



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: SANTA FE

Facilitador: MARIA EUGENIA ALBA AYALA

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2015

Fecha Final: 8 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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 fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CAMACHANO	CUELLAR	CLARITA	3846824	67	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	9	13	10	43	9	11	9	10	39	12	11	12	14	49	10	8	12	6	36	42	C
2	CAYO	ARAUCO	HERMINIA	7680293	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	9	9	10	36	9	10	9	10	38	11	13	15	14	53	10	8	12	6	36	41	C
3	CHAVEZ	ROCHA	PRIMITIVA	5259373	36	F	NO	CASTELLANC	OTRO	13	13	15	10	51	12	13	14	10	49	10	6	18	6	40	13	14	19	10	56	49	C
4	CHOQUE	LUNA	VICTORINA	6225411	50	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	9	12	6	37	9	11	6	10	36	10	9	10	6	35	8	10	9	10	37	36	C
5	MERCADO	DE MUÑOZ	JIMENA CARINA	8146738	39	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	10	17	14	55	13	15	15	14	57	8	5	9	14	36	14	18	14	14	60	52	C
6	PACHACOPA	QUISPE	PATRICIA	6352257	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	10	17	14	55	12	12	14	14	52	13	15	15	14	57	14	10	16	14	54	55	C
7	PADILLA	VELASQUEZ	CRISTINA	3955380	43	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	15	15	14	57	12	12	15	14	53	14	18	14	14	60	14	15	15	14	58	57	C
8	TORREZ		HILARIA	7161065	47	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	6	12	10	37	14	11	11	10	46	12	12	16	10	50	12	9	13	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