



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Florida

Municipio: Mairana

Localidad/Comunidad: LOS EUCALIPTOS

Facilitador: EFRAIN FAJARDO CARDENAS

Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2017

Fecha Final: 9 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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					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	CORDOVA	ZURITA	ERLINDA	13402527	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	20	14	57	12	20	19	14	65	11	12	18	14	55	12	12	17	10	51	57	C
2	ESPINOZA	CLAROS	VENANCIO	8726882	53	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	11	16	16	10	53	11	12	18	10	51	14	14	16	10	54	52	C
3	QUISPE	ZARATE	MARINA	10310002	31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	20	14	60	10	15	15	14	54	12	18	20	14	64	14	18	15	14	61	60	C
4	VARGAS	SOLIS	ANGELINA	3566390	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	10	12	14	10	46	13	12	10	14	49	12	10	17	10	49	47	C
5	VEDIA	CARRILLO	CRISTINA		21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	12	20	18	10	60	12	21	18	10	61	12	15	18	10	55	60	C
6	VILLARROEL	ESCALERA	MAXIMA	8727891	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	16	18	14	60	14	20	21	14	69	14	19	21	14	68	66	C
7	YLAFAYA	LLAVETA	SANTIAGO	5414467	46	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	12	20	19	14	65	13	19	18	14	64	14	18	17	14	63	63	C
8	ZENTENO	IRAES	SINFOROSA	7895075	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	16	18	14	60	14	20	21	14	69	14	19	21	14	68	66	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