



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Julián
Localidad/Comunidad: FORTIN LIBERTAD

Facilitador: ELIZABETT RODAS LOPEZ
Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2017
Fecha Final: 12 de dic. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CAMPOS	ROMAN	TERESA	12382847	54	F	SI	CASTELLANO	PANADERO	11	17	19	10	57	11	15	17	10	53	10	18	19	10	57	56	C
2	GARCILAZO	PONCE	FABIANA	8094684	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	11	18	17	10	56	12	18	19	10	59	57	C
3	JARE	MORENO	YGNACIA	12507880	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	11	17	16	10	54	12	16	17	10	55	55	C
4	ORONOS	ALBERIO DE SOLIS	JUSTINA	8094312	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	17	10	55	11	18	17	10	56	56	C
5	ROJAS	CAMPOS	JOSE MIGUEL	11332358	21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	19	20	14	65	13	19	21	14	67	14	20	20	10	64	65	C
6	SAUCEDO	BARBA	BERNARDINO	8257184	38	M	SI	CASTELLANO	CARPINTERO	12	16	19	10	57	11	16	18	10	55	11	17	19	10	57	56	C
7	VARGAS	HEREDIA	ELA	8094317	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	C
8	VELASQUEZ	MIRANDA	CELIA	2949883	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	68	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