



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: UE MADRE SELVA-ORIENTE
CHICHAS

Facilitador: MILDER CUELLAR LEON

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2011

Fecha Final: 12 de ene. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	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	MIRANDA	VILLALBA	DIONICIO	8958996	34	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	20	6	56	12	18	15	6	51	4	2	4	6	16	14	18	18	6	56	45	C
2	ORTEGA	GALLARDO	MARGARITA	3919025	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	6	58	12	20	12	6	50	4	3	4	6	17	14	18	18	6	56	45	C
3	ORTEGA	PEREZ	ELIO	7693187	33	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	14	10	56	12	20	12	10	54	2	2	3	10	17	12	20	14	10	56	46	C
4	ORTEGA	PEREZ	EUDAL	7693216	42	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	16	6	50	10	18	16	6	50	6	4	6	2	18	14	18	16	6	54	43	C
5	TORRES	MIRANDA	CELESTINA	8958985	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	14	6	48	10	18	13	6	47	4	2	4	6	16	12	20	14	6	52	41	C
6	VILLALBA	VELASQUEZ	LORENZA	8105504	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	7	6	43	12	18	12	6	48	2	2	3	6	13	14	20	10	6	50	39	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