



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: SAN JULIÁN

Facilitador: CELIA SOTO YAPURA

Fecha de Inicio: 23 de feb. de 2018

Fecha Final: 24 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CALLA	SILLO	JULIO	2013028	64	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	12	18	18	14	62	14	18	17	14	63	64	C
2	CAYUBA	NOCO	ISIDRO	7741065	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	13	20	20	10	63	14	19	19	14	66	65	C
3	CHUQUISEA	CACERES	FELIX	13126817	56	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	16	6	46	14	16	16	10	56	10	14	12	10	46	49	C
4	LLAVETA	ILAFAYA	VIRGINIA	5694342	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	14	16	15	6	51	10	13	16	6	45	51	C
5	MAMANI	FLORES	SIMON	8585428	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	18	14	59	12	17	18	10	57	12	16	18	10	56	57	C
6	MENDEZ	PEÑAS	MAXIMA	3690425	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	14	16	16	6	52	14	17	18	10	59	57	C
7	VEDIA	HUARAYO	PRIMITIVO	8888109	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	10	18	19	14	61	14	16	18	14	62	62	C
8	VEGA	COLQUE	FAUSTINO	7693145	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	17	18	14	63	12	17	17	14	60	14	17	16	14	61	61	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