



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: San Juan de Yapacaní
Localidad/Comunidad: PUNTA RIELES

Facilitador: ANGEL RAMOS ROJAS
Fecha de Inicio: 18 de may. de 2015
Fecha Final: 19 de nov. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
Total	5	5	5	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					Nota Final	E s t a d o
	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	LOPEZ	RAMOS	ROSALIO		27	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	10	13	6	37	8	10	15	10	43	8	8	12	10	38	39	C
2	MORENO	CUELLAR	LUZ MERY		20	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	11	13	10	44	10	11	13	6	40	8	9	12	10	39	41	C
3	QUINO	ORTIZ	PALITO	7757266	26	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	14	15	10	51	12	12	17	10	51	12	13	12	10	47	50	C
4	ROCHA	CRUZ	GENARIA	8107445	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	19	14	58	12	13	18	14	57	10	10	14	10	44	53	C
5	VELASQUEZ	LOPEZ	EDUARDO	6291095	37	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	16	14	54	10	12	17	14	53	10	12	13	10	45	51	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