



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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	27	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	14	15	10	51	12	12	17	10	51	12	13	12	10	47	50	C
4	ROCHA	CRUZ	GENARIA	8107445	34	F	NO	CASTELLANC	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	38	M	NO	CASTELLANC	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