



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: JUAN GARCIA VERAZAIN

Fecha de Inicio: 18 de mar. de 2018

Fecha Final: 19 de jul. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BARRIOS	VARGAS	LEOCADIO	3922085	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	19	14	64	13	20	19	14	66	13	19	17	14	63	64	C
2	CHAVEZ	FAJARDO	BONIFACIO	4648193	51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	12	19	20	14	65	14	18	18	14	64	64	C
3	GARCIA	VERAZAIN	MARIA	7481054	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	13	18	19	14	64	13	19	17	14	63	63	C
4	ORTIZ	ALBIS	EULOGIA	8095358	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	13	17	19	14	63	12	20	19	14	65	64	C
5	ORTIZ	MASAI	ANGEL	9030717	43	M	SI	MOXEÑO	COMERCIANTE	12	19	20	14	65	12	20	18	14	64	13	19	18	14	64	64	C
6	SANCHEZ	VALERIANO	CRISTOBAL	6368456	36	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	13	20	20	14	67	13	19	21	14	67	67	C
7	SANCHEZ	VALERIANO	MONICA	7693130	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	13	18	20	14	65	12	18	17	14	61	63	C
8	YUPANQUI	QUISPE	LIDIA	8161067	44	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	18	20	14	65	13	18	18	14	63	12	17	19	14	62	63	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