



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Sara

Municipio: Santa Rosa del Sara

Localidad/Comunidad: Galilea

Facilitador: YONNY COTRINA FLORES

Fecha de Inicio: 10 de dic. de 2015

Fecha Final: 19 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CAMARGO	AMASI	GABINA	7760191	67	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	11	9	48	11	13	10	7	41	12	12	10	9	43	12	14	12	9	47	10	15	10	8	43	44	C
2	COTRINA	ORTUÑO	NEMECIO	1561416	70	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	10	20	13	55	13	14	15	10	52	10	14	15	11	50	13	10	17	10	50	12	14	15	12	53	52	C
3	DURAN	CHOSGO	MODESTA	2994939	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	13	15	14	14	56	12	16	14	10	52	10	13	12	9	44	11	10	12	8	41	49	C
4	FLORES		JUSTINA	1965363	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	13	14	54	13	15	18	14	60	12	16	15	12	55	10	14	17	13	54	11	15	16	12	54	55	C
5	GONZALES	LLAVE	HILDA	7760414	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	11	8	40	8	14	9	7	38	11	12	9	8	40	11	12	10	8	41	10	11	10	7	38	39	C
6	MAMANI	GONZALES	FRANCISCA	8116008	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	13	9	46	13	12	11	9	45	10	12	10	10	42	13	12	11	10	46	12	11	10	10	43	44	C
7	MAMANI	GONZALES	LUCIA	4648823	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	8	13	8	8	37	11	11	10	7	39	11	11	9	8	39	10	11	10	8	39	39	C
8	MAMANI	GONZALES	SANTUSA	7829984	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	16	13	54	10	16	17	14	57	13	15	13	12	53	12	15	15	12	54	10	15	16	12	53	54	C
9	MAMANI	GONZALES	VERONICA	8136213	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	8	10	45	10	10	13	10	43	13	10	11	9	43	12	13	12	9	46	10	13	12	9	44	44	C
10	VARGAS	RIVERA	LUCIANA	8910538	1048	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	8	10	45	11	12	9	8	40	12	11	9	8	40	12	13	10	9	44	10	11	8	8	37	41	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