



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: SANTA CRUCITO

Facilitador: MARIA ESTHER VARGAS ORTIZ

Fecha de Inicio: 10 de dic. de 2015

Fecha Final: 13 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHAMBI	CHOQUE	MATIAZA	5683940	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	10	46	10	18	18	10	56	9	18	20	10	57	9	15	18	10	52	53	C
2	COLQUE	MELENDRES	ANGELICA	7770081	36	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	15	10	46	8	15	15	10	48	9	15	15	10	49	8	12	15	10	45	47	C
3	SANTOS	DIAS DE VALERIANO	MARTINA	6335758	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	14	20	20	14	68	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	69	C
4	SORIA	APAZA	FLORENCIA	8169340	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	12	18	19	10	59	12	18	17	10	57	12	18	15	10	55	59	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