



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Carlos

Localidad/Comunidad: SAN CARLOS

Facilitador: RINALI IRALA LAMBERTIN

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2016

Fecha Final: 12 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		CARBALLO	MATILDE ROSBY	11325448	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	11	16	11	10	48	9	14	21	10	54	51	C
2	AGUILARIO	ANARATA	MARIA	8985955	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	12	18	17	10	57	9	11	21	10	51	53	C
3	COPA	CORREA	ROSA	7469827	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	12	6	46	12	18	19	6	55	8	12	21	6	47	49	C
4	FLORES	CARLOS	BILLMA	5878574	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	13	10	55	13	19	19	10	61	9	10	21	10	50	55	C
5	GUALUGNA	CUSERE	ELENA	7763686	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	17	6	49	11	14	17	6	48	10	10	21	6	47	48	C
6	MERCADO	APARICIO	MARIA CONSUELO	6265483	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	6	51	11	15	15	6	47	8	11	21	6	46	48	C
7	SALVATIERRA	ARISPE	FREDDY	4675769	38	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	16	10	58	12	19	15	10	56	8	12	20	10	50	55	C
8	TORRES	PINTO	MIGUEL	7474219	33	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	15	10	58	12	18	17	10	57	11	15	21	10	57	57	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