



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: La Guardia

Localidad/Comunidad: BALCON IV

Facilitador: JONNATHAN HUARAYO VELASCO

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2015

Fecha Final: 23 de nov. de 2015

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	GOMEZ	ALVAREZ	JUAN CARLOS	4586817	47	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	17	21	14	62	14	21	16	14	65	14	21	20	14	69	65	C
2	GOMEZ	ALVAREZ	MARGARITA	4712633	56	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	13	18	20	10	61	13	19	17	14	63	12	19	19	14	64	63	C
3	GOMEZ	ALVAREZ	PABLO	4610037	45	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	20	10	61	13	20	15	10	58	14	20	18	10	62	60	C
4	MENCARI	CASTRO	MARIA	3939552	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	10	20	14	10	54	10	15	20	10	55	57	C
5	RODRIGUEZ		JESICA ROMINA		25	F	SI	CASTELLANC	CHOFER	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	14	21	21	14	70	68	C
6	ROMAN	PARAPAINO	DELFIN	3179216	58	M	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	12	19	20	14	65	14	19	19	14	66	14	20	19	14	67	66	C
7	TERRAZAS	NAJERA	RENE	6531547	32	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	19	18	10	61	12	19	13	10	54	10	15	17	10	52	56	C
8	TOLAVI	SERRUDO	SEFERINA	3644061	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	14	18	20	14	66	14	21	18	14	67	66	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