



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Mineros
Localidad/Comunidad: LOS MANGALES

Facilitador: DENNYS MAMANI CARDENAS
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2015
Fecha Final: 4 de ene. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		COLQUE	NATALIA	13998322	24	F				13	19	15	14	61	12	17	15	14	58	9	12	21	14	56	58	C
2	ALDANA	VILLARPANDO	SILVIA	13063553	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	14	16	16	14	60	11	11	21	10	53	57	C
3	ALDAÑA	VILLARPANDO	PAULITA	9611555	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	16	14	62	12	17	15	14	58	13	14	17	10	54	58	C
4	LEAÑEZ	MURILLO	CRESCENCIA	12890935	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	13	14	58	12	15	20	14	61	9	11	21	10	51	57	C
5	LEDEZMA	VELA	DELICIA	7801919	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	14	14	57	11	15	16	14	56	10	11	21	14	56	56	C
6	ROJAS	MEJIA	JEMINA	9046652	26	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	17	12	14	55	14	15	15	14	58	8	10	13	14	45	53	C
7	SEGOVIA	ROCA	MARLENE	8112504	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	15	14	57	10	15	19	14	58	8	10	21	14	53	56	C
8	VASQUEZ	MARTINEZ	CARMELITA KELITA	6361019	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	15	14	57	11	14	15	14	54	9	12	21	10	52	54	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