



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: EL PUENTE

Facilitador: SANDRA ORTIZ ROCA

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de may. de 2014

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	AQUINO	CORTEZ	AMPARO	1922167	64	M	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	16	10	51	14	21	21	14	70	12	13	18	10	53	58	C
2	ARTEAGA	ALPIRE	EUGENIA	9666006	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	14	21	18	14	67	13	19	21	14	67	63	C
3	BEJARANO	IBAJA	IVER	9008461	35	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	20	10	58	14	17	21	14	66	13	15	15	14	57	60	C
4	CORDERO	JUSTINIANO	PABLO	7789536	37	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	14	20	14	60	14	21	14	14	63	13	19	21	14	67	63	C
5	DELGADILLO	LOPEZ	ANA MARIA	11319524	25	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	14	16	21	14	65	12	12	19	10	53	57	C
6	FLORES	VALLEJOS	RITA	7789579	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	18	14	61	14	17	6	14	51	12	16	16	10	54	55	C
7	MAMANI	SIGUARU	FELISA	4597544	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	21	16	10	58	12	18	21	14	65	13	19	19	14	65	63	C
8	TANGO	LOPEZ	GREGORIO	1090042	69	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	10	14	56	14	20	21	14	69	14	19	19	14	66	64	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