



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:

Facilitador: AMPARITO LORENA LARA PEREZ

Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2014

Fecha Final: 11 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	AICA	DE MACHUCA	SIMONA	3677132	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	20	10	61	12	17	18	10	57	14	18	17	10	59	59	C
2	CHAVEZ	CUELLAR	NICOLAS	1594380	73	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	14	18	18	10	60	13	16	17	10	56	59	C
3	CHAVEZ	RENGIPO	MARTHA	6296188	36	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	17	14	63	11	18	19	14	62	14	17	20	14	65	63	C
4	CONDORI	PETRONA	HINOJOSA	3845056	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	13	20	18	10	61	13	20	20	10	63	61	C
5	CUELLAR	PEREIRA	ANTONIA	5427742	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	17	20	14	63	12	18	18	14	62	63	C
6	MELGAR	SALVATIERRA	CRISTINA	6374370	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	12	20	20	14	66	11	20	18	14	63	63	C
7	RUIZ	MENDOZA	ESTHER	1806644	51	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	18	19	14	64	11	18	18	14	61	14	20	20	14	68	64	C
8	VELASQUEZ	LAURA	DELFINA	7713123	32	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	18	18	14	63	11	17	18	14	60	12	17	18	14	61	61	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