



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: SHIRLEY LUZ ESCOBAR MOREIRA

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		PEREYRA	CLAUDIA	5377059	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	11	18	20	14	63	12	18	21	14	65	64	C
2	ALBA	ULLOA	YAMILE	7848509	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	20	10	61	13	20	19	10	62	14	20	21	10	65	63	C
3	ANCIETA	LEDESMA	SOFIA	3247078	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	13	19	20	10	62	14	20	21	10	65	62	C
4	JIMENEZ	MARTINEZ	MAGALY	9713387	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	12	21	18	10	61	13	18	18	10	59	58	C
5	VARGAS	TAYERA	PONCIANO	7804018	59	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	19	14	65	13	20	18	14	65	11	20	21	14	66	65	C
6	VELASCO	URANDY	LOLA	6361672	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	11	19	18	10	58	11	20	21	10	62	60	C
7	VILLARROEL	MARTINEZ	VERONICA ANGELICA	3207953	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	11	19	21	10	61	11	18	21	10	60	60	C
8	VILLCA	QUISPE	EMMA	1352460	77	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	12	21	18	10	61	11	20	21	10	62	60	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