



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: MAPAIZO EL CARMEN KM. 9  
DOBLE VIA LA GUARDIA

Facilitador: NELZON EVER PARIHUANCOLLO QUISPE

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2014

Fecha Final: 8 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CUELLAR	AGUILAR	BENITA	11342676	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	11	17	18	10	56	14	16	17	10	57	56	C
2	DELGADILLO	CLAURE	JORGE	1996872	58	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	20	10	57	10	19	16	10	55	13	18	19	10	60	57	C
3	JUSTINIANO	FLORES	GEOVANA	4605774	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	11	17	17	10	55	11	19	16	10	56	56	C
4	MERCADO	SUAREZ	YENNY	4679416	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	14	19	17	10	60	10	12	13	10	45	54	C
5	QUISPE	RAMOS	ANTONIA	673636	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	13	10	50	10	14	15	10	49	10	19	16	10	55	51	C
6	RUA	RODAS	JUAN	1997829	57	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	20	16	10	57	14	18	17	10	59	12	20	17	10	59	58	C
7	SALVATIERRA		MARIA LUISA	2813940	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	11	17	18	10	56	14	19	16	10	59	58	C
8	VALECIA	FLORES	MIRIAN	3501298	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	14	18	17	10	59	13	19	14	10	56	58	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