



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Valle Grande  
Municipio: Postrer Valle  
Localidad/Comunidad: MOSQUERA

Facilitador: LINCON CAHUANA RODRIGUEZ  
Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2013  
Fecha Final: 24 de nov. de 2013

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	GARCIA	MONTAÑO	MARY LUZ	7688815	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	14	18	10	54	11	16	10	10	47	51	C
2	MANSILLA	ALVAREZ	PASCUAL	3941930	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	16	19	14	60	13	15	12	14	54	12	17	14	14	57	57	C
3	MONTAÑO		PEPE	7688842	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	13	16	10	49	10	14	12	10	46	9	15	6	10	40	45	C
4	MONTAÑO	YEPEZ	GUIDO	8175130	52	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	11	10	49	11	15	15	10	51	13	15	7	10	45	48	C
5	MORALES	CRUZ	TOMASA	8073249	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	10	14	51	12	16	11	14	53	13	18	10	14	55	53	C
6	ROCHA	OVANDO	EDUARDO	4729665	37	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	19	14	62	13	15	14	14	56	13	15	13	14	55	58	C
7	ROJAS	PEÑA	ELMA	12823606	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	12	14	53	12	16	13	14	55	12	16	9	14	51	53	C
8	ROMERO	ROJAS	AQUILE	7688844	36	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	10	13	14	10	47	12	17	9	10	48	49	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