



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Montero
Localidad/Comunidad: U.E NUEVA ESPERANZA

Facilitador: CRISTIAM DAVID QUISPE FLORES
Fecha de Inicio: 28 de nov. de 2014
Fecha Final: 29 de may. de 2015
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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	AGUILERA	CHUVE	TERESA	4676508	43	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	14	21	14	63	14	10	21	14	59	14	15	21	14	64	62	C
2	ARIQUE	GARCIA	BENITA	7731224	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	10	20	14	58	14	18	20	14	66	62	C
3	CORIA	ORELLANA	CELINA	11404304	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	21	14	59	14	10	21	14	59	14	14	20	14	62	60	C
4	MARTINEZ	NOGALES	QUITY SUANY	6294224	38	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	14	10	21	14	59	14	18	20	14	66	14	18	14	14	60	62	C
5	PUITA	SALDAÑA	EBA REINA	5674132	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	12	18	14	58	14	19	15	14	62	60	C
6	QUISPE	CABA	JUAN CARLOS	3883264	41	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	10	18	14	56	14	18	20	14	66	14	17	18	14	63	62	C
7	SANCHEZ	CRUZ	MARIA CRECENCIA	7667796	33	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	14	15	21	14	64	14	10	20	10	54	14	18	15	14	61	60	C
8	ZURITA	VEIZAGA	MAXIMA	7689337	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	10	17	14	55	14	10	18	14	56	14	20	20	14	68	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