



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: NOEMI SANCHEZ LAFUENTE
Fecha de Inicio: 8 de dic. de 2014
Fecha Final: 19 de jun. 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	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		ENRIQUEZ	NORMA	8894733	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	14	12	14	54	14	12	5	14	45	53	C
2	CARDENAS	AVILA	DANIELA	8625786	25	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	17	14	59	14	14	14	14	56	14	12	14	14	54	56	C
3	GALLARDO	MARTINEZ	ROSENDO	4667531	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	15	14	56	14	13	14	14	55	14	13	14	14	55	55	C
4	MAMANI	RAMIREZ	CELIA	6335411	40	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	15	15	14	58	14	15	16	14	59	14	18	20	14	66	61	C
5	QUISPE	BLANCO	MIGUELINA	3943776	51	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	14	18	20	14	66	14	12	12	14	52	14	13	14	14	55	58	C
6	TIAQUI	ZURITA	MARTHA	5834936	34	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	12	9	14	49	14	12	9	14	49	14	18	20	14	66	55	C
7	TUCUPA	DOMINGUEZ	FLORENTINA	3699926	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	14	14	55	14	13	15	14	56	14	15	18	14	61	57	C
8	VELIZ	CANA	ALICIA BEATRIZ	3555388	38	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	15	13	14	56	14	14	14	14	56	14	18	20	14	66	59	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