



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 NUEVO MILENIO

Facilitador: GRISELDA ESTRADA DAZA
Fecha de Inicio: 29 de dic. de 2014
Fecha Final: 3 de jul. 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		SALINAS	MARIA	8207570	50	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	13	12	14	53	12	18	14	10	54	11	20	19	10	60	56	C
2	ALBA	BETANCUR	MARLENE	5247534	37	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	21	14	67	12	19	21	14	66	12	19	21	14	66	66	C
3	BALDERRAMA	DE MALDONADO	DOLORES	2915994	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	11	18	19	14	62	12	20	21	14	67	64	C
4	GUTIERREZ	DE VILLARPANDO	AURORA	4578021	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	11	16	14	10	51	11	19	16	10	56	56	C
5	GUTIERREZ	ORTEGA	MARCLINA	3705070	37	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	17	18	14	63	12	19	20	14	65	13	19	19	14	65	64	C
6	PALMA	ROJAS	MARIA LAURA	8229737	35	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	14	17	14	59	10	15	20	14	59	13	18	19	14	64	61	C
7	ROJAS	GARCIA	FORTUNATO	2857613	74	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	17	18	14	63	14	15	16	14	59	14	18	21	14	67	63	C
8	TERRAZAS	SANCHEZ	CLEMENTINA	5211393	36	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	17	18	14	63	13	20	21	14	68	12	18	21	14	65	65	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