



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: TIERRAS NUEVAS

Facilitador: BERTHA FRANCO ROJAS
Fecha de Inicio: 26 de nov. de 2014
Fecha Final: 24 de jun. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		QUISPE	SANDRA VALERIA	11404198	27	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	12	12	21	14	59	14	14	21	14	63	62	C
2	AREQUIPA	HILARION	MARISOL	5011622	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	12	14	21	14	61	12	12	21	14	59	61	C
3	CAMACHO	FLORES	FEDERICO HUMBERTO	6629832	36	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	14	21	14	61	14	14	21	14	63	12	12	21	14	59	61	C
4	MAMANCAYO	CACERES	BENITA	8243195	19	F	NO	CASTELLAN	OTRO	12	12	21	14	59	10	12	21	14	57	12	12	21	14	59	58	C
5	MANUEL	GONZALES	JESUS	9654767	27	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	12	21	14	59	12	14	21	14	61	12	12	21	14	59	60	C
6	MANUEL	GONZALES	SABINO	4550864	43	M	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	12	21	14	59	12	12	21	14	59	12	12	21	10	55	58	C
7	SOTO	MENDOZA	SONIA PAULINA	12821185	19	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	12	12	21	14	59	12	12	21	14	59	59	C
8	VARGAS	DE CORREA	JULIA	997974	63	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	21	14	57	12	10	21	10	53	12	12	21	14	59	56	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