



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Obispo Santisteban

Municipio: San Pedro

Localidad/Comunidad: VILLA ROSADO

Facilitador: MARISOL MARTINEZ FERRUFINO

Fecha de Inicio: 4 de mar. de 2014

Fecha Final: 21 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		ALVAREZ	ESTEFANIA	3272719	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	18	20	10	62	14	17	16	10	57	60	C
2		CRUZ	ISIDORA	7763140	44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	19	6	56	12	18	20	10	60	14	17	16	10	57	58	C
3	CABRERA	SALVATIERRA	SANTUZA	8879019	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	19	17	6	55	14	17	17	10	58	56	C
4	FERRUFINO	GUZMAN	ALBINA	978833	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	12	18	19	6	55	14	18	17	10	59	56	C
5	JAITA	DE AGUANTA	SABINA	2938013	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	14	19	16	6	55	14	16	17	10	57	56	C
6	MAREÑO	FLORES	MARIA LUZ	12981144	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	19	20	10	61	14	17	17	10	58	59	C
7	MASAY	MEDINA	MARIA		22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	6	56	13	19	13	10	55	14	16	17	10	57	56	C
8	ZAMBRANA	ACUÑA	ISABEL	7663309	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	14	18	18	6	56	14	17	17	10	58	57	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