



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: B/SAN CARLOS

Facilitador: REYNA ESPINOZA CRUZ

Fecha de Inicio: 11 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BALLEJOS	HUARINA	MARTHA	5660091	35	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	10	20	6	46	10	20	16	6	52	10	20	16	6	52	10	20	20	6	56	52	C
2	CHOQUE	MARINO	MARIA ELENA	7791785	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	10	6	44	10	18	5	6	39	10	18	5	6	39	10	18	7	6	41	41	C
3	LOAYZA	DIVINAY	LENY	12507951	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	10	18	15	10	53	10	18	15	10	53	10	18	20	10	58	56	C
4	LUNA	GARCIA	MARIA	8099903	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	20	6	54	10	18	17	6	51	10	18	17	6	51	10	18	20	6	54	53	C
5	ROMERO	CACERES	VICENTA	5688487	42	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	16	16	10	52	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	10	15	18	6	49	53	C
6	TASEO	JUSTINIANO	LUISA	8099700	40	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	20	20	6	56	10	20	17	6	53	10	20	17	6	53	10	20	20	6	56	55	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