



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Buena Vista

Localidad/Comunidad: CARMEN SURUTU

Facilitador: DEISY MONTOYA CESPEDES

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2015

Fecha Final: 7 de ene. de 2016

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	MARTINEZ	MORALES	MARIA	6274386	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	12	18	15	10	55	11	17	17	10	55	55	C
2	MONTAÑO	SOLIS DE OLIVERA	DEMETRIA	7762762	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	17	17	10	57	14	18	18	10	60	58	C
3	MUÑOZ	VIDAL	LIDIA	9717832	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	11	16	16	10	53	13	16	18	10	57	57	C
4	RODRIGUEZ	MORALES	FLORENCIA	13045279	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	14	17	17	10	58	12	15	17	10	54	56	C
5	TRIVEÑO	DE GUZMAN	ROBERTA	4672861	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	17	10	59	12	15	18	10	55	13	15	18	10	56	57	C
6	VALENCIA	DE RELUZ	ANDREA	9711923	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	12	16	17	10	55	12	16	16	10	54	55	C
7	VEDIA	MAIQUE	MARIA LUZ	6327216	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	12	17	19	10	58	12	16	18	10	56	57	C
8	VENTURA	JANCO	EVANGELINA	9710558	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	13	18	18	10	59	11	17	18	10	56	58	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