



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: La Guardia

Localidad/Comunidad: CAMPO VERDE

Facilitador: CLAUDIA MACONDE SURCO

Fecha de Inicio: 22 de may. de 2016

Fecha Final: 22 de nov. de 2016

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	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	ROJAS	ELSA	389078	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	12	15	19	14	60	10	14	18	14	56	59	C
2	AÑEZ	GONZALES	CANDELARIA	5412310	38	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	10	17	10	51	12	12	17	10	51	10	12	14	10	46	49	C
3	DIAZ	AÑEZ	JOSE EDUARDO		22	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	14	16	10	54	12	15	15	10	52	10	12	14	10	46	51	C
4	MAMANI	GUTIERREZ	FAUSTO	4114190	40	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	14	14	21	14	63	12	16	19	14	61	10	14	20	14	58	61	C
5	RAMIREZ	CONDORI	ARMINDA	9733923	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	10	18	14	56	12	12	14	14	52	10	13	18	14	55	54	C
6	ROCHA	VILLARROEL	JOSE LUIS	7736342	34	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	14	21	14	63	12	16	18	14	60	10	14	19	14	57	60	C
7	SORIA	GARCIA	BASILIA	9624432	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	10	17	10	51	12	13	16	10	51	10	12	18	10	50	51	C
8	SURCO	GEMIO	LOURDES	2464773	57	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTI	14	12	18	14	58	12	15	15	14	56	10	13	16	14	53	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