



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: BASILIO

Facilitador: JANNY ESTHEFANIA ZAMBRANO FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 11 de may. de 2016

Bloque: 2

Fecha Final: 13 de nov. de 2016

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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		VASQUEZ	JUANA ROSA	8133589	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	9	20	21	10	60	9	19	19	10	57	58	C
2	CHUVE	TOMICHA	IGNACIO	9589795	69	M	SI	CHIQUITANO	CARPINTERO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	DOMINGUEZ	VIARAY	MARTINA	4669614	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	9	20	21	10	60	9	19	19	10	57	61	C
4	GUERRERO	CASTILLO	MAXIMA	7791384	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	10	65	68	C
5	MAMANI	CHARA	CELIA	3268265	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	9	20	21	10	60	9	19	19	10	57	58	C
6	MARQUEZ	CALERO	MARIA	7700892	31	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	MARQUEZ	CALERO	RAMOSA	7494287	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	19	21	10	64	14	20	20	10	64	64	C
8	OCHOA	CASTRO	TEODORO	4549500	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	21	10	66	9	18	18	10	55	9	20	19	10	58	60	C
9	URGEL	CUELLAR	ERWIN	5407966	39	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	20	21	10	63	9	19	20	10	58	12	19	20	10	61	61	C
10	VERA	SANTOS	MARTIN	3852490	39	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	15	21	14	64	9	15	21	6	51	12	21	21	10	64	60	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