



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: El Torno

Localidad/Comunidad: EL TORNO

Facilitador: EDGAR IBARRA MENDOZA

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2016

Fecha Final: 1 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		AGUILERA	LOLA	4665745	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2		MOSCOSO	FELIPA	8881621	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	11	16	16	10	53	10	15	15	10	50	52	C
3		SERRANO	GIOVANNA	9686201	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	12	13	13	10	48	10	15	15	10	50	49	C
4	LIJERON	HERNANDEZ	MARIO PASCUAL	12418638	19	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	13	13	10	48	12	13	13	10	48	12	15	15	10	52	49	C
5	RIVERA	MAMANI	SIMON	4570443	41	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	13	13	10	48	11	14	15	10	50	12	13	14	14	53	50	C
6	SAAVEDRA	GONZALES	VICTORIA	3254566	50	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	13	13	14	52	12	15	15	10	52	12	14	14	10	50	51	C
7	VASQUEZ	de DONAIRE	DIONICIA	8096251	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	12	13	13	10	48	10	15	15	10	50	49	C
8	VEIZAGA	HERRERA	RUSMINDA	6254020	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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