



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Julián

Localidad/Comunidad: FORTIN LIBERTAD

Facilitador: NATALY TATIANA VALERIANO CHOQUEVILLCA

Fecha de Inicio: 14 de jul. de 2017

Fecha Final: 14 de ene. de 2018

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		VELASQUEZ	EMILIANA	860864	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	11	14	16	10	51	14	20	20	10	64	54	C
2	BRAVO	MACHUA	RAFAELA	8095205	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	14	14	10	48	11	15	18	10	54	51	C
3	CABAU	CUELLAR	CARLOS	9673345	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	10	18	18	14	60	10	19	19	14	62	64	C
4	CHOQUEVILLCA	MAMANI	CLAUDIO	1214732	78	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	11	15	18	10	54	14	20	21	10	65	58	C
5	FLORES	MONASTERIO	VILMA	8095153	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	13	20	20	14	67	13	18	18	14	63	65	C
6	GARCIA	ROJAS	LETICIA	6361616	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	10	20	18	10	58	11	15	17	10	53	55	C
7	POIQUI	HURTADO	PETRONA	8888182	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	19	10	61	10	14	16	10	50	11	15	15	10	51	54	C
8	TAMO	SUMANI	DELIA	12377916	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	11	15	19	10	55	10	15	19	10	54	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