



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: 23 DE DICIEMBRE

Facilitador: JUAN CARLOS COCA FLORES
Fecha de Inicio: 21 de oct. de 2017
Fecha Final: 29 de abr. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		FLORES	PRIMA	5001347	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	12	18	18	10	58	14	18	20	10	62	59	C
2		HUARITU	HERMINIA	5507829	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	20	21	14	69	14	19	21	14	68	67	C
3	CARRION	LIMON	FATY	3869992	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	20	21	10	65	13	20	20	10	63	63	C
4	CHUVIRU	ORTIZ	PETRONA	9621445	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	13	20	18	10	61	13	20	19	10	62	61	C
5	EGÜEZ	MORON	ALEJANDRA	6389670	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	13	18	19	14	64	14	18	21	14	67	66	C
6	FERNANDEZ		TRIFONIA	2957102	85	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	18	17	10	58	13	18	16	14	61	60	C
7	GUTIERREZ	CONDORI	CLEMENCIA	9532225	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	19	14	63	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	61	C
8	PERKA	QUENAYA	EUSEBIA	3170311	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	17	10	59	14	19	20	14	67	62	C
9	QUISPE	BAUTISTA	VICTORIA	2568184	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	18	18	14	64	14	19	20	14	67	65	C
10	ROJAS	TECO	LIDIA	1934051	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	17	19	10	60	14	18	17	14	63	61	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