



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: San Juan de Yapacaní
Localidad/Comunidad: MARICAL DE AYACUCHO

Facilitador: PEPA CANO ESPINDOLA
Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2017
Fecha Final: 14 de dic. de 2017
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	ARAMAYO	CANDAPURI	VERONICA	9015725	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	15	14	61	14	18	15	14	61	9	16	17	14	56	59	C
2	CARBAJAL	ABREGO	CRISTINA	7763995	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	14	14	15	10	53	10	15	17	10	52	54	C
3	CARMONA	CONDORI	MARIA	8110422	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	14	16	17	14	61	14	15	15	10	54	56	C
4	CUIZA	QUISPE	MARIANA	6593890	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	16	15	10	51	10	14	15	10	49	50	C
5	PEÑA	MALDONADO	JORGE LUIS	9015435	42	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	17	20	14	65	14	15	20	14	63	14	18	18	14	64	64	C
6	QUISPE	FLORES	JULIA	7763973	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	10	20	18	10	58	14	20	20	10	64	59	C
7	SIDRON	CHAVEZ	VIDAL	142394	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	17	18	10	59	14	20	18	10	62	12	14	15	10	51	57	C
8	ZARATE	CORONADO	JUAN	7809978	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	14	18	14	60	63	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