



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: MAPAISO

Facilitador: LESMENY CALLEJAS ROMERO

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	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	PERALTA	FERNANDEZ	AMBROSIO	3225200	53	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	18	18	10	58	13	18	17	10	58	13	18	16	14	61	59	C
2	PERALTA	FERNANDEZ	SILVIAN	2841778	66	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	18	18	14	63	14	18	19	14	65	14	19	21	14	68	65	C
3	PERALTA	ROSAS	JUANITO	5321063	40	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	18	18	14	63	14	20	18	14	66	13	17	18	14	62	64	C
4	PEREZ	RIBERA	LUIS	3201657	55	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	14	18	18	10	60	14	17	19	10	60	14	18	21	14	67	62	C
5	RIGUERA	NAVARRO	ANGEL MIGUEL	1141810	51	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	16	16	14	59	13	18	19	10	60	13	18	19	14	64	61	C
6	RIVAS	FLORES	BETTY	4630129	50	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	16	17	10	55	14	20	18	10	62	13	20	19	10	62	60	C
7	ROSAS	CALDERON	ELIA	6209748	59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	13	17	19	10	59	14	18	17	14	63	60	C
8	VARGAS	VELASQUEZ	BENILDA	6385758	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	20	18	10	61	13	20	19	10	62	61	C
9	VARGAS	VELASQUEZ	HONORINDA	3953953	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	60	C
10	ZARATE	YUCRA	ELUTERIA	6274037	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	17	10	58	14	18	20	10	62	14	19	20	14	67	62	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