



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Obispo Santisteban

Municipio: San Pedro

Localidad/Comunidad: SAGRADO CORAZON

Facilitador: ADRIAN CRUZ CARLOS

Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2017

Fecha Final: 22 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	0

Nº	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	CONDORI	DE HUALLPA	JUSTINA	1956075	66	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	14	19	18	10	61	13	19	18	10	60	61	C
2	CUBA	ALMENDRAS	HERMINIA	9003461	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	13	19	19	10	61	14	18	19	10	61	61	C
3	JAVIER	SIACARA	FRANCISCA	11404956	34	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	17	19	10	58	14	19	18	10	61	59	C
4	MALDONADO	MAIZARES	CARMEN	4540938	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	19	10	61	12	19	18	10	59	14	17	18	10	59	60	C
5	MIRANDA	CATORCENO	JULIA	7763147	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	12	18	18	10	58	13	18	18	10	59	60	C
6	URQUIZA	DE JIMENEZ	GRABIELA	3216626	66	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	60	C
7	YUCRA	ARANCIBIA	SEGUNDINA	8879098	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	21	10	64	13	18	19	10	60	12	19	19	10	60	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