



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: RAUL IVAN IGLESIAS CABALLERO
Fecha de Inicio: 6 de jun. de 2016
Fecha Final: 16 de dic. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		ROJAS	JUSTINA	8879090	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	12	20	10	55	12	19	19	10	60	59	C
2	AYALA	ESCARZA	CRISTINA	3297414	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	12	18	19	10	59	12	19	20	10	61	61	C
3	DELGADO	LLANOS	MARIA	11365449	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	19	21	10	64	14	19	19	14	66	64	C
4	HUALLPA	MARTINEZ	MARIBEL	9712088	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	13	19	20	10	62	13	20	18	14	65	64	C
5	MARTINEZ	DE HUALLPA	JUSTINA	1124053	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	12	19	19	10	60	13	19	18	14	64	60	C
6	MONTES	FERMIN	ALBERTINA	8879155	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	62	C
7	VACA	CRUZ	MARIA YANET	13031018	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	12	19	19	10	60	13	19	19	14	65	63	C
8	VELA	PINTADA	SIMONA	6243496	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	19	21	10	64	14	19	19	14	66	64	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