



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Florida  
Municipio: Mairana  
Localidad/Comunidad: SIVINGAL

Facilitador: FREDY FLORES ORTEGA  
Fecha de Inicio: 2 de dic. de 2017  
Fecha Final: 3 de jun. de 2018

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		GARCIA	RAIMUNDA	12633139	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	12	20	18	10	60	12	21	18	10	61	12	15	18	10	55	60	C
2		ROCHA	JUAN RAMIRO	3732278	45	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	16	18	14	60	14	17	15	14	60	14	14	15	14	57	59	C
3		TERCEROS	DONATA	8253450	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	11	16	16	10	53	11	12	18	10	51	14	14	16	10	54	52	C
4	CHOQUE	ZENTENO	JAVIER	585159	73	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	20	14	60	10	15	15	14	54	12	18	20	14	64	14	18	15	14	61	60	C
5	FIERRO	MAMANI	PERSEVERANDA	4641465	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	10	12	14	10	46	13	12	10	14	49	12	10	17	10	49	47	C
6	GUARACHI	DE MAIRA	ROGELIA	7777835	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	12	20	19	14	65	13	19	18	14	64	14	18	17	14	63	63	C
7	MORON	WARNES	AQUILES	4642196	66	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	20	14	57	12	19	18	14	63	11	10	19	14	54	10	12	15	14	51	56	C
8	VELA	IGNACIO	HILARIA	6327223	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	20	14	57	12	20	19	14	65	11	12	18	14	55	12	12	17	10	51	57	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