



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Obispo Santisteban  
Municipio: Montero  
Localidad/Comunidad: BARRIO 16 DE NOVIEMBRE

Facilitador: MARLENE CHARA CONDORI  
Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2018  
Fecha Final: 29 de dic. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CASTRO	MENDEZ	MAIRA	13486932	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	18	19	12	63	12	19	18	12	61	62	C
2	CHARA	FLORES	NARCISO	1414469	54	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	12	18	16	12	58	14	19	20	12	65	14	20	21	12	67	63	C
3	CUELLAR	SAUCEDO	LUZ CARMEN	1923150	53	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	18	16	12	58	12	19	20	12	63	14	19	21	14	68	63	C
4	ESPINOZA	ALMANZA	NATIVIDAD	13600549	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	16	11	56	10	15	11	12	48	11	13	19	10	53	52	C
5	GARRIDO	MORENO	OLGA	8097456	39	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	19	17	12	60	10	18	16	10	54	12	18	19	12	61	58	C
6	GONZALES	RODRIGUEZ	JUSTINA	9025945	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	12	59	14	19	20	12	65	12	18	17	12	59	61	C
7	SUAREZ	MORENO	EDITH	1997074	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	16	12	58	12	19	18	12	61	14	20	21	14	69	63	C
8	VEGA	MASABI	MARY	4725081	65	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	19	16	12	61	14	20	19	12	65	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