



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 GUADALUPE II

Facilitador: ROSALINDA MONTAÑO SANTOS  
Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2018  
Fecha Final: 31 de dic. de 2018

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	FERRUFINO	DONY	12569432	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	18	16	12	60	14	20	21	12	67	63	C	
2	GARCIA	BERNARDINA	11404042	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	12	18	17	12	59	14	20	21	14	69	63	C	
3	AGUILAR	BARJA	13600607	25	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	19	12	61	14	19	12	10	55	12	21	20	12	65	60	C	
4	CONDORI	ROJAS	13953479	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	12	16	17	12	57	14	18	19	12	63	60	C	
5	DORADO	RENGIFO	8617907	25	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	18	12	61	12	20	18	10	60	14	19	20	12	65	62	C	
6	MAMANI	TORO	12664822	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	16	12	58	14	19	17	12	62	12	19	21	14	66	62	C	
7	TORO	DE MAMANI	13487067	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	19	21	12	66	12	20	21	14	67	65	C	
8	VARGAS	DURAN	1065762	60	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	18	12	58	14	19	21	12	66	12	21	20	12	65	63	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