



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 CELINA II

Facilitador: MARIA TERESA GONZALES

Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2018

Fecha Final: 30 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	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	FELIX	PRADO	EULALIA	7850692	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	18	12	60	14	19	21	12	66	14	18	19	12	63	63	C
2	GARCIA	OVANDO	NILO	3726392	60	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	19	17	12	62	14	20	21	12	67	14	18	15	10	57	62	C
3	GONZALES	VEIZAGA	DOLORES	4503777	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	17	12	61	14	21	20	12	67	14	18	19	10	61	63	C
4	MAMANI	RIVERA	JUSTINA	9004762	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	18	12	57	14	18	19	12	63	14	20	18	12	64	61	C
5	MUÑOZ	DIAZ	HILDA	14664126	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	20	20	14	68	12	18	17	12	59	63	C
6	PEREIRA	BALDERRAMA	PETRONILA	6293749	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	18	12	61	14	20	21	12	67	12	18	16	12	58	62	C
7	QUISPE	SERRUDO	BASILIA	8156926	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	17	12	61	14	21	20	12	67	14	16	17	12	59	62	C
8	SARAVIA	FLORES	DIANA	9744796	21	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	18	12	60	14	20	21	12	67	14	19	16	12	61	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