



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Lagunillas

Localidad/Comunidad: IRENDA

Facilitador: GONZALO ALCOBA PANCHO

Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2018

Fecha Final: 28 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALCOBA	SANCHEZ	MARCOS	2993227	67	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	19	21	12	64	12	20	20	12	64	13	19	21	12	65	64	C
2	ANDRES	ANCA	ANGELA	2993282	62	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	19	19	12	62	12	17	19	12	60	12	16	16	12	56	59	C
3	CARPIO	DOMINGUEZ	ELSA	4676747	59	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	19	12	58	12	15	19	12	58	12	15	19	12	58	58	C
4	FLORES	CUELLAR	SANTOS	4556175	64	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	19	19	12	62	12	20	20	14	66	14	21	21	14	70	66	C
5	GUATOCO	MORENO	IGNACIA	9019993	59	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	19	12	58	12	20	20	12	64	12	15	19	12	58	60	C
6	GUATOCO	PAULINO	JULIO	2993268	73	F	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	15	21	14	62	12	17	18	12	59	12	17	19	12	60	60	C
7	SENSANO	LUIS	ROSA	7715002	56	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	12	20	20	12	64	12	19	20	12	63	62	C
8	SENSANO	RUIZ	FRANCISCA	13083102	60	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	12	20	21	12	65	12	15	19	12	58	61	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