



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Ñuflo De Chavez  
Municipio: Cuatro Cañadas  
Localidad/Comunidad: PUERTO RICO

Facilitador: NAHIR PEDRO PERES MENDEZ  
Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2018  
Fecha Final: 15 de dic. de 2018

Bloque: 1  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	AGUAYO	ZAMBRANA	HERMEN	1952693	69	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	10	16	17	10	53	12	18	18	12	60	12	19	19	12	62	12	19	19	12	62	12	19	19	12	62	12	19	19	12	62	60	C
2	AGUAYO	ZAMBRANA	ISABEL	3273473	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	17	17	12	58	12	18	18	12	60	12	18	18	12	60	12	18	18	12	60	12	18	18	12	60	58	C
3	AUCACHI	GUTIERREZ	DOMITILA	6700603	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	12	19	18	12	61	12	18	18	12	60	14	15	18	12	59	14	15	18	12	59	14	15	18	12	59	60	C
4	CARDENAS	OQUENDO	FELICIANA	10320375	76	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	12	18	18	12	60	12	17	17	12	58	10	12	14	10	46	10	13	14	10	47	10	21	13	10	54	52	C
5	CASTRO	CHOQUE	ANA	8568296	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	14	15	19	14	62	13	18	19	12	62	12	18	20	12	62	12	18	20	12	62	12	18	20	12	62	61	C
6	CESPEDES	CUELLAR	ANGEL	1945607	71	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	12	15	19	12	58	14	19	20	14	67	14	18	19	14	65	14	18	21	14	67	12	19	20	12	63	63	C
7	CHOQUE	TEJERINA	ANGELA	6576830	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	18	19	12	59	11	19	17	12	59	10	12	13	10	45	10	12	13	10	45	10	13	13	10	46	50	C
8	CRUZ	CORAITE	DOMINGA	13140956	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	12	18	17	12	59	12	18	18	12	60	12	18	18	12	60	12	18	18	12	60	12	18	18	12	60	57	C
9	LEON	CHOQUE	PAULA	6350207	81	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	12	11	44	12	17	17	12	58	12	18	18	12	60	10	13	13	10	46	10	14	15	10	49	10	12	13	10	45	50	C
10	MAMANI	DE CHAVARRIA	SANTUSA		58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	12	12	18	12	54	12	18	19	12	61	12	18	21	12	63	12	18	21	12	63	12	18	21	12	63	62	C
11	OROPEZA	LISARAZU	ADELINA	5896399	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	18	18	12	60	14	19	19	12	64	12	19	19	12	62	12	19	19	12	62	12	19	19	12	62	61	C
12	TICONA	PACO	JUSTINA	7704095	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	17	17	10	54	12	18	18	12	60	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	46	C
13	YELMA	VICENTE	FABIANA	3932978	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	16	10	56	12	16	17	10	55	11	18	17	11	57	12	19	18	12	61	12	19	18	12	61	12	19	18	12	61	59	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