



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Cordillera  
Municipio: Lagunillas  
Localidad/Comunidad: KURUPAITI U.E. ANDRES  
AVALOS

Facilitador: FERNANDO PATRICIO ALCOBA  
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2018  
Fecha Final: 18 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	FLORES	VACA	CARMEN	4671574	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	19	21	14	68	14	18	20	14	66	65	C
2	GUTIERREZ	VACA	MACEDONIA	70102312	44	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	18	21	14	67	14	19	20	14	67	65	C
3	LEON	TECO	HERNAN		49	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	12	19	19	12	62	14	17	18	14	63	14	18	19	14	65	63	C
4	MORON	VELEZ	LUCIA	9609252	46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	10	18	19	10	57	14	18	20	10	62	59	C
5	TAÑUIRA	CRUZ	BARBARITA	9721970	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	18	19	14	65	14	16	20	14	64	63	C
6	TECO	CUELLAR	IGNACIA	4557241	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	12	19	21	14	66	14	18	21	12	65	66	C
7	TECO	MORON	VIVIANA	12476673	39	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	18	21	14	67	14	15	21	14	64	64	C
8	UZEDA	DE CHAMIRI	ANA	7741824	55	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	12	19	20	12	63	10	18	20	10	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