



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 MARCELO QUIROGA
SANTA C

Facilitador: MARIA CRISTINA HURTADO CORONADO
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CESPEDES	LAMAS	AGAPITO	5222269	42	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	17	19	12	62	14	19	20	12	65	14	21	20	12	67	65	C
2	CHOQUE	QUISPE	AURELIA	14128600	32	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	17	16	12	59	14	19	21	14	68	12	20	19	12	63	63	C
3	CRUZ	CAYO	GENARA	3639788	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	17	12	60	14	21	21	12	68	12	19	18	14	63	64	C
4	MARINO	MARINO	FLORENTINO	1391711	55	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	19	10	61	12	20	21	14	67	14	21	19	10	64	64	C
5	ORELLANA	OVANDO	GLORIA	8790162	24	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	17	12	61	14	21	19	12	66	14	19	20	14	67	65	C
6	ROJAS	CAMACHO	ELENA	5363327	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	12	19	17	12	60	14	20	21	12	67	62	C
7	ROMERO	ESTRADA	DECIDERIA	6690016	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	12	59	14	21	20	12	67	14	20	19	12	65	64	C
8	VACA	VILTE	MARIELA	5032991	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	12	21	21	14	68	10	18	19	14	61	62	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