



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



Departamento: PANDO
Provincia: Federico Roman
Municipio: Villa Nueva (Loma Alta)
Localidad/Comunidad: SANTA CRUCITO

Facilitador: IVER VILLCA BALLESTEROS
Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2018
Fecha Final: 19 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	ANTELO	SOLANO	SELIN	1749891	55	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	17	14	65	10	21	14	10	55	10	18	15	14	57	59	C
2	CARTAGENA	GONZALES	NANCY CRISTINA	5701119	33	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	20	16	14	63	9	20	12	14	55	10	16	12	14	52	57	C
3	FERNANDEZ	QUETEGUARI	MERCEDES	7593883	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	10	10	14	10	44	9	16	16	14	55	55	C
4	GONZALES	RAMIREZ	NELVA	1689604	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	11	20	14	10	55	12	18	16	14	60	60	C
5	ITTO	COLQUE	FRANCISCO	1715067	69	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTI	14	20	17	14	65	9	20	10	14	53	10	16	16	14	56	58	C
6	MANO	RIMBA	FRANCISCA	7587434	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	17	14	65	10	9	14	14	47	10	18	12	14	54	55	C
7	MERCADO	MIYATA	MARIBEL	13809613	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	10	21	14	14	59	12	17	16	14	59	61	C
8	ROCA	TOCUDOMI	ANITZA	13583535	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	10	10	14	14	48	9	18	16	14	57	56	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