



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: U.E. SAN JOSE

Facilitador: IRIS CATIA CARVAJAL ROJAS  
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018  
Fecha Final: 2 de ene. de 2019  
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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		BERBETTY	SERAFIN	936309	63	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	19	15	12	60	12	16	17	12	57	14	19	18	12	63	60	C
2		VELASQUEZ	CELEDONIA	4710176	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	16	12	60	14	21	20	14	69	14	20	21	12	67	65	C
3	APAZA	MANCILLA	ANTONIA	3238572	58	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	16	12	61	12	19	21	14	66	14	21	20	14	69	65	C
4	CACERES	MAMANI	ESTEFANIA	7686093	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	18	12	63	14	19	16	12	61	14	20	21	14	69	64	C
5	FIGUEROA	CABRERA	JUSTA	1789603	60	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	14	16	18	12	60	12	19	16	12	59	14	18	20	14	66	62	C
6	MONTAÑO	CAMPOS	SEBASTIANA	8924105	58	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	16	12	61	12	18	19	12	61	14	20	21	14	69	64	C
7	SULLCA	QUISPE	VALENTINA	3859369	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	14	20	21	12	67	12	19	20	14	65	64	C
8	VIENA	FLORES	RAQUEL	6237160	37	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	18	16	12	60	12	19	17	14	62	14	19	16	14	63	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