



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Cotoca

Localidad/Comunidad: COTOCA/CAMPANERO

Facilitador: MARIELA CLAURE FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2018

Fecha Final: 8 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALA	CONDORI	AURORA	996553	58	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	19	20	12	64	11	17	19	10	57	13	20	20	14	67	63	C
2	ALACA	SOTO	ISIDORA	3679142	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	20	13	66	12	20	19	11	62	12	19	18	10	59	62	C
3	AYLLON	HUAYHUA	JUSTINA	2296262	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	13	64	13	20	19	12	64	14	21	20	12	67	65	C
4	BARITUA	VACA	TEODORA	12806585	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	17	20	13	62	11	18	21	13	63	61	C
5	CAYO		YSABEL	2851088	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	13	64	11	19	18	13	61	10	19	20	12	61	62	C
6	FLORES	BARITUA	LORENA	13774982	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	19	13	66	12	20	20	13	65	14	20	21	10	65	65	C
7	GARATE	PASENCIO	BEATRIZ	8552783	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	19	17	10	57	12	20	21	13	66	11	19	18	12	60	61	C
8	GUADALAJARA	LLANOS	FELIPA	13209056	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	19	12	65	11	19	19	13	62	14	19	20	12	65	64	C
9	JIMENEZ	ALVAREZ DE VALLEJOS	EVANGELINA	6528207	33	F	SI	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	12	68	13	19	19	11	62	12	18	19	13	62	64	C
10	LAIME	DE LUCANA	DORA	8093567	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	21	12	66	12	19	18	13	62	12	19	19	11	61	63	C
11	LUNA	COARITI	MARIO BELIZARIO	2151227	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	19	20	12	63	13	21	19	11	64	11	19	20	12	62	63	C
12	OYOLA	QUISPE	PAULINA	6670777	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	20	12	61	13	19	18	13	63	12	18	20	13	63	62	C
13	PANOSO	ROJAS	DAMIAN	1547832	76	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	12	19	20	12	63	10	17	20	12	59	13	20	21	10	64	62	C
14	PUYAL	GUZMAN	ARACELLI	3741820	48	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	13	18	20	12	63	11	18	19	13	61	10	19	20	11	60	61	C
15	SALAS	CAMACHO	ANGEL	1526923	71	M	SI	QUECHUA	PANADERO	12	20	18	13	63	11	19	19	12	61	13	21	20	12	66	63	C
16	SALAZAR		VICENTE FERNANDO	13236270	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	20	21	14	68	13	19	18	12	62	12	19	21	11	63	64	C
17	SANTOS		NAZARIA	1948627	67	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	13	65	14	21	21	12	68	13	21	20	13	67	67	C
18	TERAN	ARIAS	TOINA	2485379	52	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	19	17	12	59	13	21	20	13	67	10	21	17	13	61	62	C
19	TORO	FLORES	ELENA	7822980	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	19	18	12	59	12	20	20	13	65	13	19	19	12	63	62	C
20	YELMA	CAYGUARA	ANGELICA	2935382	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	19	20	11	60	13	18	17	12	60	14	20	17	12	63	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.



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



**Departamento:** SANTA CRUZ  
**Provincia:** Andres Ibañez  
**Municipio:** Cotoca  
**Localidad/Comunidad:** COTOCA/CAMPANERO

**Facilitador:** MARIELA CLAURE FERNANDEZ  
**Fecha de Inicio:** 4 de jun. de 2018  
**Fecha Final:** 8 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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