



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: El Torno

Localidad/Comunidad: LOS LIMOS

Facilitador: BISMAR GARCIA VARGAS

Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2018

Fecha Final: 16 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	ABREGO	GARCIA	JUAN	2981705	63	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	19	17	14	62	12	21	20	14	67	64	C
2	CHOQUE	PEREZ	FELIPA	12412776	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	19	19	10	60	14	20	20	14	68	62	C
3	GARCIA	FAREL	GONZALO	2991628	67	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	18	20	14	65	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	66	C
4	LEON	DE PEREZ	MAXIMA	14501786	45	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	10	20	20	14	64	13	18	19	14	64	64	C
5	LIMACHI	MEDINA	RAFAEL	3824722	51	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	10	20	19	14	63	13	20	20	14	67	13	20	21	14	68	66	C
6	MAMANI	RODRIGUEZ	ALBINA	4727375	43	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	19	14	67	13	18	17	14	62	13	19	18	10	60	63	C
7	PURAMA	QUISPE	INES	7809075	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	18	14	65	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	C
8	QUISPE	HIGUERA	FACUNDA	3258850	60	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	12	20	19	10	61	14	19	18	10	61	61	C
9	SOTO	COPA	ZACARIAS	3293579	51	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	13	21	19	14	67	12	21	19	14	66	66	C
10	VARGAS	DE GARCIA	ROSA	3845957	64	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	12	18	19	10	59	13	20	19	10	62	60	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