



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Velasco
Municipio: San Ignacio de Velasco
Localidad/Comunidad: SAN MARTIN

Facilitador: ROMER VELASQUEZ OROPEZA
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2018
Fecha Final: 21 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	ANACHURI	TARIFA	SELIA	5025321	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	18	14	14	60	14	12	15	14	55	59	C
2	COLQUE	CHAVARRIA	SANTIAGO	3686646	47	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	62	C
3	PACO	CHAMANI	HERMINIA	4419514	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	64	C
4	RIOS	FLORES	DOMINGA	8874638	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	17	14	60	14	15	14	14	57	12	20	14	14	60	59	C
5	TARIFA	VASQUEZ	SANTOS	8252329	42	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	62	C
6	VALERIANO	PEREZ	BENEDICTA	8889161	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	20	14	14	62	14	20	20	14	68	62	C
7	VELASQUEZ	YUCRA	MIGUELINA	1104396	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	20	20	14	68	60	C
8	VILLCA	YUCRA	MARGARITA	1104425	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	15	14	14	57	14	20	14	14	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